



2199

**POISTNÍK / DORUČITEĽ (slúži na identifikáciu)**

Meno, priezvisko, titul / Obchodné meno	
Štatutárny orgán	Rodné číslo / IČO
Adresa trvalého bydliska / Sídlo - ulica, č. domu	
PSČ	Miesto - dodacia pošta
Číslo OP / Pasu	

**ŽIADOSŤ O ZMENU ADRESY V POISTNEJ ZMLUVE**

Poistná zmluva č. 1		Poistná zmluva č. 2	
Poistná zmluva č. 3		Poistná zmluva č. 4	

<input type="checkbox"/> <b>Zmena adresy sa týka:</b>	
<input type="checkbox"/> Poistníka	Rodné číslo / IČO
<input type="checkbox"/> Poistenej osoby 1	Rodné číslo / IČO - poistená osoba 1
<input type="checkbox"/> Poistenej osoby 2	Rodné číslo / IČO - poistená osoba 2
<input type="checkbox"/> Poistenej osoby 3	Rodné číslo / IČO - poistená osoba 3
<input type="checkbox"/> Poistenej osoby 4	Rodné číslo / IČO - poistená osoba 4
<input type="checkbox"/> Oprávnenej osoby 1	Rodné číslo / IČO - oprávnená osoba 1
<input type="checkbox"/> Oprávnenej osoby 2	Rodné číslo / IČO - oprávnená osoba 2
<input type="checkbox"/> Oprávnenej osoby 3	Rodné číslo / IČO - oprávnená osoba 3
<input type="checkbox"/> <b>Zmena trvalej adresy / sídla firmy na:</b>	
Ulica, č. domu:	PSČ:
Miesto - dodacia pošta:	Štát:
<input type="checkbox"/> <b>Zmena korešpondenčnej adresy na:</b>	
Ulica, č. domu:	PSČ:
Miesto - dodacia pošta:	Štát:

Prevzaté doklady: .....

V ..... dňa: .....

podpis poistníka

Prevzal:	Meno a priezvisko pracovníka prepážky:	Podpis pracovníka prepážky:
----------	---	--------------------------------