



2201

## POISTNÍK

Meno, priezvisko, titul / Obchodné meno	
Štatutárny orgán	Rodné číslo / IČO
Adresa trvalého bydliska / Sídlo - ulica, č. domu	
PSC	Miesto - dodacia pošta
Mobilný telefón / telefonický kontakt	Číslo OP / Pasu
E-mail	

## ŽIADOSŤ O ZÁNIK POISTNEJ ZMLUVY

Poistná zmluva č. 1	Poistná zmluva č. 2
---------------------	---------------------

<input type="checkbox"/> výpoveďou ku koncu poistného obdobia (§800, ods. 1 Občianskeho zákonníka)	
<input type="checkbox"/> odkup životnej poistnej zmluvy (v zmysle VPP)	Čestne vyhlasujem, že som daňovým rezidentom <input type="checkbox"/> Slovenskej republiky <input type="checkbox"/> iného štátu
<input type="checkbox"/> výpoveďou do dvoch mesiacov od uzatvorenia (§800, ods. 2 Občianskeho zákonníka)	
<input type="checkbox"/> odstúpenie od zmluvy do 30 dní od uzatvorenia poistenia (§802 a Občianskeho zákonníka)	
<input type="checkbox"/> iné:	
Poznámky:	
Žiadam o zrušenie vyššie uvedenej poistnej zmluvy z dôvodu:	
Prevzaté podklady:	
Nespotrebované poistné žiadam poukázať:	
<input type="checkbox"/> šekovou poukážkou na adresu:	
<input type="checkbox"/> na účet v tvare IBAN:	

### V PRÍPADE zahraničnej banky uveďte ďalšie povinné údaje:

Názov zahraničnej banky:	SWIFT / BIC kód banky:*
Názov účtu príjemcu:	

V ..... dňa: ..... podpis poistníka

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