

Žádost o změnu na pojistné smlouvě



MAXIMA pojišťovna, a.s. • Italská 1583/24, 120 00 Praha 2, ČR •
IČO: 61328464 • DIČ: CZ61328464 • zápis v OR vedeném MS v Praze v oddíle B., vložka 3314, den zápisu 1. 7. 1994;
tel.: +420 273 190 400 • fax: +420 273 190 412 • email: info@maxima-as.cz • www: www.maximapojišťovna.cz
(dále také jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy:

Pojistník

Jméno	Příjmení / Název	RČ / Datum narození / IČO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice, č.p.		
<input type="text"/>		
Obec	PSČ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Druh změny na pojistné smlouvě

změna korespondenční adresy nebo kontaktních údajů pojistníka

Ulice, č.p.

Obec

PSČ

Kontaktní telefon

E-mail

změna adresy trvalého pobytu pojistníka pojištěného

Ulice, č.p.

Obec

PSČ

změna jména, příjmení, názvu pojistníka pojištěného

Příjmení a jméno

Název

Kontaktní telefon

E-mail

změna frekvence placení na roční pololetní čtvrtletní

změna způsobu platby trvalým příkazem příkazem k úhradě poštovní poukázkou

další požadované změny
(změna pojistné částky, připojištění, apod.)

Přílohy

V

Dne

Podpis pojistníka
(oprávněné osoby)

Podpis zástupce pojistitele

Sjednatelské číslo