

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.maximapojistovna.cz
(dále také jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy:

Pojistník

Jméno	Příjmení / Název	RČ / Datum narození / IČO
Ulice, č.p.		
Obec	PSČ	

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 ☐ měsíční (platí pouze pro MaxDomov 4.0)

☐ **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