

Žádost o změnu na pojistné smlouvě
Application form for changes to the policy
Заявление о внесении изменений в договор страхования

Číslo pojistné smlouvy/ *The insurance policy No./*Номер страхового
договора:.....

Druh změny na pojistné smlouvě/ *Type of change to the policy/*Тип изменения:

- Změna korespondenční adresy/***change of correspondence address/***Изменение почтового
адреса**
- Změna adresy trvalého pobytu/***change of permanent address/***Изменение постоянного
места жительства**
- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> pojistníka/
<i>policyholder/</i>
держателя полиса | <input type="checkbox"/> pojištěného/
<i>insured person/</i>
застрахованного | <input type="checkbox"/> vlastníka/
<i>owner/</i>
владельца | <input type="checkbox"/> držitele/
<i>holder</i>
держателя |
|--|--|---|--|

Ulice, č.p./*Street, house number/* Улица № дома:.....

Obec/City/ *Город:*..... PSČ/*ZIP code/* Индекс:.....

- Změna jména, příjmení, názvu/***change of first name, surname, title/***Изменение имени,
титула**
- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> pojistníka/
<i>policyholder/</i>
держателя полиса | <input type="checkbox"/> pojištěného/
<i>insured person/</i>
застрахованного | <input type="checkbox"/> vlastníka/
<i>owner/</i>
владельца | <input type="checkbox"/> držitele/
<i>holder/</i>
держателя |
|--|--|---|---|

Příjmení, jméno/ *Surname, first name/* Имя, Фамилия:.....

Název společnosti/ *Company's name/* Наименование компании:.....

- Změna pojistného období/***change of insurance period/***Изменение периода страхования**
- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> roční/yearly/
годовой | <input type="checkbox"/> pololetní/half-yearly/
полугодовой | <input type="checkbox"/> čtvrtletní/quarterly/
квартальный | <input type="checkbox"/> měsíční/monthly/
месячный |
|---|--|---|---|
- Doplnění, změna údajů o vozidle/***complement, change of information about vehicle/*
Дополнение, изменение данных о автомобиле

Registrační značka/*license plate/* регистрационный номер:.....

Tech. průkaz/*technical certificate/* Тех. паспорт:.....

jiné/*other/* иное:.....

- Změna oprávněné, obmyšlené osoby, popř. ostatní změny a doplňující informace/change of legitimate, beneficiary person, other changes and further information/ Изменение уполномоченного лица, бенефициара, или другие изменения и дополнительные сведения**

(změnou oprávněné/obmyšlené osoby se ruší jejich seznam a stanoví se nový % podíl/legitimate, beneficiary person is cancelled by changing his list and it set new % stake/ в результате изменения уполномоченного лица/бенефициара упраздняется их список и определяется новая % доля)

V/In/B.....

dne/date/дата.....

.....
Podpis pojistníka/
Signature
Подпись

.....
Podpis zástupce pojistitele/
representative of the insurer
представитель страховщика

.....
Sjednatelské číslo/
Number of agent
Номер агента