



2416

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 |
| Mobilný telefón / telefonický kontakt | Číslo OP / Pasu |
| E-mail | |

ŽIADOSŤ O ZASLANIE PREPLATKU

| | |
|--|--|
| Žiadam vzniknutý preplatok z poisťnej zmluvy číslo: | |
| Poisťná zmluva č. | |

| | |
|--|-------------------------|
| Poukázať na bankový účet IBAN: | |
| <input type="checkbox"/> na bankový účet (v tvare IBAN): | |
| | |
| V prípade zahraničnej banky uveďte ďalšie povinné údaje: | |
| Názov zahraničnej banky: | SWIFT / BIC kód banky:* |
| Adresa zahraničnej banky:* | |
| Názov účtu príjemcu: | |

| | |
|--|-------------------------|
| Zaslať poštovým poukazom na výplatu: | |
| <input type="checkbox"/> na adresu trvalého bydliska / sídla | |
| <input type="checkbox"/> na korešpondenčnú adresu | |
| Ulica, č. domu: | |
| PSČ: | Miesto - dodacia pošta: |

V dňa:
.....
podpis poistníka

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