



2199

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
Číslo OP / Pasu	

ŽIADOSŤ O ZMENU ADRESY V POISTNEJ ZMLUVE

Poistná zmluva č. 1										Poistná zmluva č. 2									
Poistná zmluva č. 3										Poistná zmluva č. 4									

Zmena adresy sa týka:	
Poistníka	Rodné číslo / IČO
Poistenej osoby 1	Rodné číslo / IČO - poistená osoba 1
Poistenej osoby 2	Rodné číslo / IČO - poistená osoba 2
Poistenej osoby 3	Rodné číslo / IČO - poistená osoba 3
Poistenej osoby 4	Rodné číslo / IČO - poistená osoba 4
Oprávnenej osoby 1	Rodné číslo / IČO - oprávnená osoba 1
Oprávnenej osoby 2	Rodné číslo / IČO - oprávnená osoba 2
Oprávnenej osoby 3	Rodné číslo / IČO - oprávnená osoba 3
Zmena trvalej adresy / sídla firmy na:	
Ulica, č. domu:	PSČ:
Miesto - dodacia pošta:	Štát:
Zmena korešpondenčnej adresy na:	
Ulica, č. domu:	PSČ:
Miesto - dodacia pošta:	Štát:

Prevzaté doklady:

V dňa:

Identifikáciu vykonal:

podpis poistníka

Meno a priezvisko pracovníka prepážky:	Osobné číslo pracovníka prepážky:	Podpis pracovníka prepážky:
--	-----------------------------------	-----------------------------