



## ŽÁDOST O ZMĚNU POJISTNÉ SMLOUVY

Číslo pojistné smlouvy:				
Žadatel:	Pojistník <sup>1</sup>	Pojištěný <sup>1</sup>	Vlastník <sup>1</sup>	Držitel <sup>1</sup>
Jméno a příjmení/název firmy:				
Rodné číslo/IČ:				

### Změny

Ukončení platnosti pojistné smlouvy ke dni:				
Následná pojistná smlouva č.:				
Platná od:				
Důvod ukončení:				
Číslo účtu pro účel vrácení přeplatku z pojišťovny:				
Změna registrační značky pojištěného vozidla ke dni:				
Nová registrační značka:				
Změna trvalé adresy:	Pojistníka <sup>1</sup>	Pojištěného <sup>1</sup>	Vlastníka <sup>1</sup>	Držitele <sup>1</sup>
Nová trvalá adresa				
Jiná změna:				
Změna platí od:				

V..... dne .....

.....  
Podpis žadatele a číslo mobilního telefonu

.....  
Příjmení a podpis zástupce pojišťovny

1 Zvolenou variantu zaškrtnete