

Žádost o změnu na pojistné smlouvě



MAXIMA pojišťovna, a.s. • Italská 1583/24, 120 00 Praha 2, ČR •
IČ: 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:

Druh změny na pojistné smlouvě

změna korespondenční adresy pojistníka

změna adresy trvalého pobytu

pojistníka

pojištěného

vlastníka

držitele

Ulice, č.p.

Obec

PSČ

změna jména, příjmení, názvu

pojistníka

pojištěného

vlastníka

držitele

Příjmení a jméno

Název

Kontaktní telefon

E-mail

změna pojistného období na

roční

pololetní

čtvrtletní

měsíční

změna způsobu platby

trvalým příkazem

příkazem k úhradě

poštovní poukázkou

další požadované změny

(změna pojistné částky, připojištění, apod.)

V

Dne

Podpis pojistníka
(oprávněné osoby)

Podpis pojištěného

Podpis zástupce pojistitele

Sjednatelské číslo