DOHODA K POJISTNÉ SMLOUVĚ
Pro havarijní pojištění

ČÍSLO PS	JMÉNO, PŘÍJMENÍ POJISTNÍKA	RODNÉ ČÍSLO	TELEFON-nutné!

Požadované změny a přílohy označte křížkem

	ZMĚNA PŘÍJMENÍ, OBCHODNÍHO JMÉNA POJISTNÍKA – RČ/IČO zůstává NEZMĚNĚNO
	NOVÉ:

	ZMĚNA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ:
	ZAVEDENÍ KORESPONDENČNÍ ADRESY:

	ZMĚNA - NAHLÁŠENÍ REGISTRAČNÍ ZNAČKY:
	ZMĚNA - NAHLÁŠENÍ ČÍSLA TP:

	ZMĚNY PLATEB POJISTNÉHO /6 týdnů před výročím slouvy, nelze v 1. roce/
	Na: a/roční b/pololetní c/ čtvrtletní

	JINÉ ZMĚNY :
	DLE VTP BYLA REGISTRAČNÍ ZNAČKA PŘIDĚLENA DNE:

ŽÁDOST O STORNO PS Z DŮVODU:

		DATUM	PŘÍLOHY
	ZMĚNA VLASTNÍKA VOZIDLA	**ke dni nahlášení**	**a/KS b/TP c/dědic d/čestné prohlášení**
	VOZIDLO PŘESTALO FYZICKY EXISTOVAT		**Likvidační protokol**
	VOZIDLO JE VYŘAZENO Z EVIDENCE		**TP**
	ODCIZENÍM VOZIDLA		**Záznam Policie ČR**
	VÝPOVĚDÍ KE KONCI POJISTNÉHO OBDOBÍ		**Minimálně 6 týdnů před výročím PS**
	VÝPOVĚDÍ DO 2 MĚSÍCŮ		**+8 dní výpovědní lhůta**

	DOKLADY O POJIŠTĚNÍ + ZK:		**VYÚČTOVÁNÍ POJISTNÉHO ZAŠLETE**
	Vráceny		**Na účet**
	Ztraceny		**Na adresu ze smlouvy**
	DOLOŽENÍ: bonusu, TP		**Žádám o vystavení potvrzení o BP: ANO - NE**

Pojistník převzal kopii této dohody. **MÍSTO:**