

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

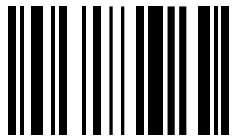
Štefánikova 17, 81105 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.

Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III,

odd: Sa, vložka 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)



7009

## POISTNÍK

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 ZMENU V POISTNEJ ZMLUVE – HAVARIJNÉ POISTENIE

číslo poistnej zmluvy	číslo návrhu
-----------------------	--------------

<input type="checkbox"/> <b>Zmena trvalej adresy / sídla firmy na:</b>	
Ulica, č. domu	PSČ
Miesto – dodacia pošta	Štát
<input type="checkbox"/> <b>Zmena korešpondenčnej adresy na:</b>	
Ulica, č. domu	PSČ
Miesto – dodacia pošta	Štát
<input type="checkbox"/> <b>Zmena adresy sa týka:</b> <input type="checkbox"/> Poistníka <input type="checkbox"/> Poistenej osoby <input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Vlastníka	
<input type="checkbox"/> <b>Zmena druhu platenia na:</b>	
<input type="checkbox"/> KZ – bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KN – bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> PZ – poštový poukaz <input type="checkbox"/> IS – inkaso z účtu SLSP. Musí byť priložený mandát na SEPA inkaso.	
<input type="checkbox"/> <b>Zmena spôsobu (periodicity) platenia na:</b> <input type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Štvrťročne	
<input type="checkbox"/> <b>Zmena / doplnenie / oprava údajov o motorovom vozidle</b>	
<input type="checkbox"/> EČV	<input type="checkbox"/> Číslo TP
<input type="checkbox"/> VIN	
<input type="checkbox"/> <b>Zmena bankového spojenia</b> (v tvare IBAN)	
<b>V prípade zahraničnej banky</b> uvedte ďalšie povinné údaje	
Názov zahraničnej banky	SWIFT / BIC kód banky
Adresa banky	Štát banky
<input type="checkbox"/> iné zmeny	

<b>Ste sankcionovanou osobou?</b> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Ste politicky exponovanou osobou?</b> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom bola vykonávaná

Prevzaté doklady:  Kópia TP / Potvrdenie z dopravného inšpektorátu  Vinkulácia k poisťnej zmluve  
 Ďalšie prílohy (Splnomocnenie, Úmrtný list / Doklad o dedičskom konaní, atď.)  Mandát na SEPA inkaso  
 Iné:

Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Vás informuje, že osobné údaje dotknutých osôb spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Zároveň Vás informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

V

dňa

\_\_\_\_\_   
 podpis poisťníka

<sup>1</sup> Osoba, na ktorú sa vzťahuje medzinárodná sankcia.

<sup>2</sup> Politicky exponovanou osobou je fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia s celoštátnym alebo regionálnym významom, alebo fyzická osoba, ktorou je manžel, manželka alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako manžel alebo manželka; dieťa, zať, nevesta, osoba, ktorá má podobné postavenie ako zať alebo nevesta alebo rodič osoby, ktorej bola zverená významná verejná funkcia.

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