

OZNÁMENIE ZMENY OSOBNÝCH A KONTAKTNÝCH ÚDAJOV PRE POISTENIE DÔCHODKU

Číslo zmluvy o poistení dôchodku: _____

Priezvisko a meno poistníka / poisteného: _____ Rodné číslo: _____

1. ZMENA OSOBNÝCH ÚDAJOV POISTNÍKA

	pôvodné	nové
Meno:		
Priezvisko:		
Rodné číslo:		
Adresa trvalého bydliska:		
Iné údaje: (korešpondenčná adresa, telefón, mail, ...)		

2. ZMENA OSOBNÝCH ÚDAJOV OPRÁVNENEJ OSOBY - FYZICKÁ OSOBA

	pôvodné	nové
Meno:		
Priezvisko:		
Rodné číslo:		
Adresa trvalého bydliska:		

3. ZMENA ÚDAJOV OPRÁVNENEJ OSOBY - PRÁVNICKÁ OSOBA

	pôvodné	nové
Obchodné meno:		
IČO:		
Adresa sídla:		

V _____ dňa _____

Číslo OP / dokladu totožnosti _____ podpis poistníka: _____

Oznámenie prevzal a totožnosť overil
(meno a priezvisko): _____

podpis zástupcu poisťiteľa: _____