

UNIVERZÁLNA ŽIADOSŤ poistenca / platiteľa poistného

Meno a priezvisko / Obchodné meno	
Adresa trvalého pobytu / Sídlo podnikania	
Adresa pre doručovanie* <small>v prípade, ak je odlišná od adresy trvalého pobytu / sídla podnikania</small>	
* žiadam uvedenú adresu zaevidovať ako korešpondenčnú <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	
Rodné číslo	IČO
Telefón	E-mail

Žiadosť o vydanie potvrdenia o stave pohľadávok a záväzkov

<input type="checkbox"/> Potvrdenie o neevidovaní pohľadávky	<input type="checkbox"/> Potvrdenie o výške evidovanej pohľadávky	<input type="checkbox"/> Potvrdenie pre účely cudzineckej polície
<input type="checkbox"/> Potvrdenie o výške uhradených preddavkov na poistné	<input type="checkbox"/> Potvrdenie pre neregistrovaného poist./platiteľa poist.	<input type="checkbox"/> Potvrdenie pre účely ver. obstaráv.
Forma prevzatia potvrdenia <input type="checkbox"/> poštou na uvedenú adresu trvalého pobytu / doručovaciu adresu ** <input type="checkbox"/> osobne na kontaktnom mieste so sídlom		

Žiadosť o vrátenie preplatku na poistnom

Výška preplatku	eur
Preplatok žiadam <input type="checkbox"/> vrátiť poštovým peňažným poukazom na uvedenú adresu trvalého pobytu / doručovaciu adresu** <input type="checkbox"/> vrátiť na bankový účet vedený v peniažnom ústave:	
IBAN	SWIFT (BIC) kód
Doplňujúce informácie	
Súhlasím so zaevidovaním uvedeného bankového účtu <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	
<input type="checkbox"/> započítať s (budúcim) preddavkom na poistné, splatným v nasledujúcich mesiacoch až do celkovej výšky preplatku	

**nehodiace sa prečiarknite

Iný dôvod podania žiadosti

V dňa podpis a pečiatka žiadateľa