

Meno a priezvisko/názov firmy.....

Ulica, č. domu/Sídlo.....

PSČ, mesto (obec).....

Názov poisťovne:

Adresa:

PSČ mesto:

V E C:

ŽIADOSŤ O OPRAVU ÚDAJOV V POISTNEJ ZMLUVE číslo.....

Žiadam o opravu údajov v poistnej zmluve

- Povinného zmluvného poistenia
- Havarijného poistenia SOS
- Poistenia Spokojné bývanie

Údaj na opravu.....

S pozdravom

.....

podpis

V....., dňa.....