

Číslo PZ

ÚDAJE O POISTNÍKOVI

Titul	<input type="text"/>	Meno	<input type="text"/>	Priezvisko	<input type="text"/>		
Trvalý pobyt - ulica	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Orientačné číslo	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
Mesto/Obec	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Telefón/Mobil	<input type="text"/>		
Dátum narodenia	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

VEC: ŽIADOSŤ O ČIASTOČNÝ ODKUP „NOVIS Wealth Insuring“

Žiadam o vyplatenie čiastočného odkupu v zmysle článku 13 platných Všeobecných poistných podmienok* „NOVIS Wealth Insuring“ vo výške €.

Finančné prostriedky žiadam vyplatiť na bankový účet

IBAN	<input type="text"/>	SWIFT	<input type="text"/>
------	----------------------	-------	----------------------

Miesto podpisu

Dátum podpisu

Podpis poistníka**

*platnými Všeobecnými poistnými podmienkami sa chápu Všeobecné poistné podmienky platné pre poistnú zmluvu žiadateľa o čiastočný odkup
**podpis na žiadosti o čiastočný odkup je potrebné úradne overiť (matrika, prípadne notár)