

## ÚDAJE O POJISTNÍKVI

Titul	Datum narození
Jméno	Rodné číslo
Příjmení	Státní příslušnost
Trvalý pobyt - ulice	
Číslo popisné	Krajina daňové rezidence (pokud je jiná než CZ)
Město / Obec	Daňové identifikační číslo (TIN)
Telefon / Mobil	E-mail

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (POKUD JE POJISTNÍKEM NEZLETILÁ OSOBA)

1. Jméno a Příjmení	Vztah k pojistníkovi
Rodné číslo (pokud nebylo přidělené, uveďte datum narození)	Státní příslušnost
Adresa trvalého pobytu (ulice, číslo, PSČ, město/obec)	
2. Jméno a Příjmení	Vztah k pojistníkovi
Rodné číslo (pokud nebylo přidělené, uveďte datum narození)	Státní příslušnost
Adresa trvalého pobytu (ulice, číslo, PSČ, město/obec)	

## VĚC: ŽÁDOST O ČÁSTEČNÝ ODKUP

Žádám o vyplacení částečného odkupu ve smyslu článku 13 Všeobecných pojistných podmínek (VPP) platných pro moji pojistnou smlouvu s výše uvedeným číslem ve výši \_\_\_\_\_ Kč.

Upozorňujeme Vás, že v závislosti na VPP platných pro Vaši pojistnou smlouvu může částečný odkup podléhat Srážce za částečný odkup uvedené v Sazebníku srážek za náklady v souvislosti s pojistnou smlouvou, který je součástí VPP platných pro Vaši pojistnou smlouvu.

Finanční prostředky žádám vyplatit na bankovní účet:

IBAN \_\_\_\_\_ Jsem vlastníkem uvedeného bankovního účtu\*:  Ano  Ne

V případě, že výše uvedený bankovní účet náleží jiné osobě než pojistníkovi, uveďte následující údaje o jeho vlastníkovi:

Jméno a Příjmení / Obchodní název: \_\_\_\_\_

Rodné číslo nebo datum narození / Identifikační číslo (IČO): \_\_\_\_\_

Uveďte vysvětlení, proč žádáte o vyplacení na bankovní účet, kterého nejste vlastníkem:

\_\_\_\_\_

Datum podpisu

Místo podpisu

Podpis pojistníka\*\*



\* pokud žádáte vyplatit částečný odkup na bankovní účet, ze kterého nebylo placeno pojistné, prosíme Vás o předložení důkazu o vlastnictví bankovního účtu (například: kopie potvrzení z banky, případně bankovního výpisu)

\*\*podpis na žádosti o částečný odkup je třeba úředně ověřit v případě, že je částka vyšší než 250.000 Kč (matrika, případně notář); v případě, že je pojistníkem nezletilé dítě, uveďte podpis obou zákonných zástupců