

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

Číslo poisťnej zmluvy	Druh poistenia
8 1 0 0 0 7 8 8 5 0	82006 Neštátne zdravotnícke zariadenie - lekár

POISTNÍK/platiteľ poistného		
Priezvisko, meno, titul/názov* Obec Borský Svätý Jur	RČ/IČO* 00309401	
Trvalý pobyt/ulica, č.d. Borský Svätý Jur 690	PSČ 90879	Miesto/štát Borský Svätý Jur
Korešp. adr. v SR/ulica, č.d.	PSČ	Miesto
Tel. číslo 034 / 777 21 21	E-mail	

* v prípade právnickej osoby uveďte v príslušnej časti IČO a názov právnickej osoby

Žiadam o (zmenu, zánik, výpoveď, iné ...)

Predĺženie platnosti poisťnej zmluvy do dátumu 30.06.2021

Jednorázové poistné za predĺženie platnosti zmluvy je: 97,20 €

Prílohy

Preplatok poistného žiadam poukázať na:

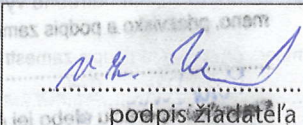
Č. účtu v IBAN IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Trvalá Korešpondenčná adresa** v SR

** poisťovňa nezodpovedá za doručenie finančného obnosu Slovenskou poštou

Žiadosť podal:

Žiadosť podala iná osoba, ako poistník (príloha splnomocnenie):



 podpis žiadateľa

Priezvisko, meno, titul/názov*	RČ/IČO*	Št. prísl.
Trvalý pobyt/ulica, č.d.	PSČ	Miesto/štát
Tel. číslo	E-mail	

Vyhlasenie poistníka

Vyhlasujem, že za účelom zmeny poisťnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov Poisťovateľovi UNIQA poisťovňa, a.s. som bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o mojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach. Ako poistník beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle www.uniqa.sk.

Žiadosť za UNIQA poisťovňu prevzal, identifikáciu žiadateľa vykonal

SOLUBET, s. r. o.
 Nad potokom 9, 900 51 ZOHOR
 IČO: 47 573 139 mob.: + 421 907 701 276
 DIČ: 2024007953 + 421 907 701 062
 e-mail: info@solubet.sk www.solubet.sk

BORSKÝ SVÄTÝ JUR	28.04.2021	Meno, priezvisko/kontakt	Podpis + pečiatka
Miesto	Dátum prevzatia		