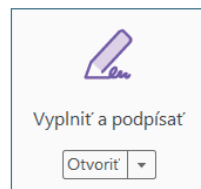




Návod na vyplnenie a podpísanie formulárov PDF

1 Otvorte formulár PDF v aplikácii Acrobat alebo Reader.

2 Vyberte ponuku Nástroje>Vyplniť a podpísať.



3 Po otvorení nástroja vyplňte text do modrých rámečkov. V nich označte len zodpovedajúcu odpoveď, okrem kolónky „Iné/Iný“, kde odpoveď doplňte.

4 V momente, keď budete mať vyplnené všetky políčka okrem podpisu, kliknite na „Podpísať“ a „Pridať podpis“ v hornej lište nad dokumentom.

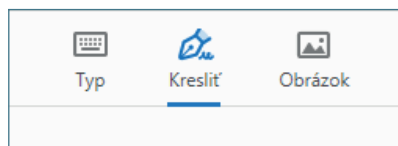
Vyplniť a podpísať

Podpísať

Pridať podpis

Pridať iniciály

5 Po rozkliknutí sa Vám otvorí okienko s možnosťami podpisu, vyberte prosím variant „Kresliť“ a podpíšte sa.



6 Potom už iba vložte svoj podpis na miesto „Poistník“ alebo „Poistený“.



7 Dokument uložte, pošlite nám ho na info@defendinsurance.eu a my sa Vám, čo najskôr ozveme.





DEFEND INSURANCE
A FORTEGRA COMPANY

Žiadosť o zmenu na poistnej zmluve

Detaily poistnej zmluvy a poistníka

Číslo poistnej zmluvy:

Poistný produkt/Program:

Priezvisko, meno/Názov firmy poistníka:

Rodné číslo/IČO:

Telefón/Email:

Korešpondenčná adresa:

Zmena údajov o vozidle

Ak žiadate o zmenu údajov o vozidle, vyplňte prosím, čo bude predmetom zmeny a v akom rozsahu aj s udaním dôvodu.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dátum zmeny:

Zmena údajov o poistníkovi/poistenom

Ak žiadate o zmenu údajov o poistníkovi/poistenom, vyplňte prosím, čo bude predmetom zmeny a v akom rozsahu aj s udaním dôvodu.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dátum zmeny:

Vyplnený formulár zašlite spolu s kópiou dokumentu preukazujúcu zmenu (v prípade, že je to možné) na adresu: info@defendinsurance.eu, prípadne poštou na adresu: DEFEND INSURANCE s. r. o., Pribinova 4, 811 09 Bratislava

V dňa

Poistník



DEFEND INSURANCE
A FORTEGRA COMPANY