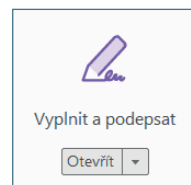




Návod na vyplnění a podepsání formulářů PDF

1 Otevřete formulář PDF v aplikaci Acrobat nebo Reader.

2 Vyberte nabídku Nástroje > Vyplnit a podepsat.



3 Po otevření nástroje vyplníte text do modrých rámečků. U zaškrtnutých polí pouze označíte odpovídající variantu, v případě kolonky „Jiné/Jiný“ odpověď doplníte.

4 V momentě, kdy budete mít vyplněná všechna pole kromě podpisu, klikněte na „Podepsat“ a „Přidat podpis“ v horní liště nad dokumentem.

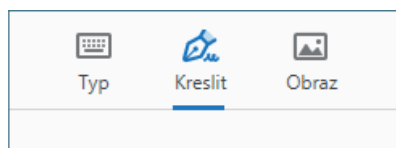
Vyplnit a podepsat

Podepsat

Přidat podpis +

Přidat iniciály +

5 Po rozkliknutí se Vám otevře okénko s možnostmi podpisu, vyberte prosím variantu „Kreslit“ a podepište se.



6 Poté už pouze vložíte svůj podpis na místo „Pojistník“ nebo „Pojištěný“.



7 Dokument uložíte, zašlete nám ho na info@defendinsurance.eu a my se Vám co nejdříve ozveme.





Detaily pojistné smlouvy a pojistníka

Číslo pojistné smlouvy:

Příjmení, jméno / Název (a právní forma) pojistníka:

Rodné číslo / IČO:

Telefon / Email:

Korespondenční adresa:

Změna údajů o vozidle

Pokud žádáte o změnu údaje o vozidle, vyplňte prosím, co bude předmětem změny i s udáním důvodu.

	Důvod	Nové údaje
	Změna VIN	
	Změna modelu	
	Jiné	

Datum změny:

Změna údajů o pojistníkovi/pojištěném

Pokud žádáte o změnu údaje o pojistníkovi/pojištěném, vyplňte prosím, co bude předmětem změny i s udáním důvodu.

	Důvod	Nové údaje
	Jméno, příjmení	
	Adresa	
	Telefon	
	Email	
	RČ/IČO	
	Jiné	

Datum změny:

Vyplněný formulář zašlete elektronicky na adresu správce: info@defendinsurance.eu, případně na adresu správce DEFEND INSURANCE s.r.o., Spáčilova 569, 767 01 Kroměříž. Jakékoliv dotazy či připomínky nám můžete adresovat na info@defendinsurance.eu.

V dne

Pojistník

