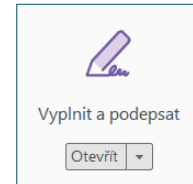


Návod na vyplnění a podepsání formulářů PDF

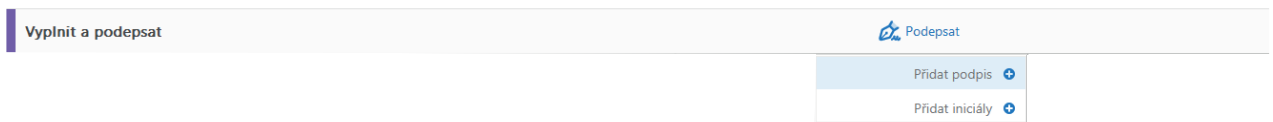
1 Otevřete formulář PDF v aplikaci Acrobat nebo Reader.

2 Vyberte nabídku Nástroje > Vyplnit a podepsat.

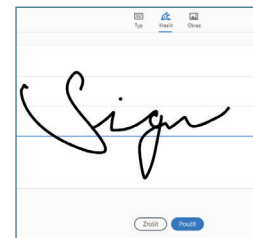
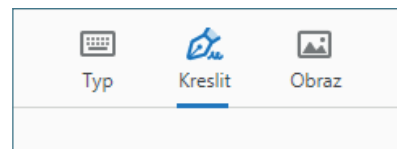


3 Po otevření nástroje vyplníte text do modrých rámečků. U zaškrtačkových polí pouze označíte odpovídající variantu, v případě kolonky „Jiné/Jiný“ odpověď doplníte.

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



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 uložte, zašlete nám ho na info@fortegra.cz 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 naši adresu: info@fortegra.cz, případně vtištěný na adresu Fortegra Europe Insurance Company Ltd., Spáčilova 569, 767 01 Kroměříž. Jakékoliv dotazy či připomínky nám můžete adresovat na info@fortegra.cz.

V dne

Pojistník