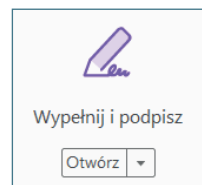
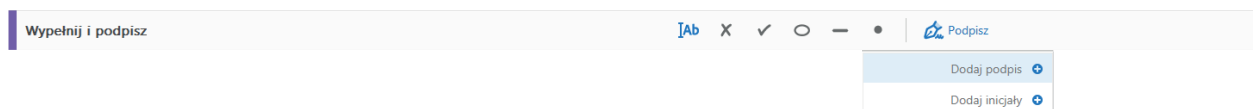


Instrukcje dotyczące wypełniania i podpisywania formularzy PDF

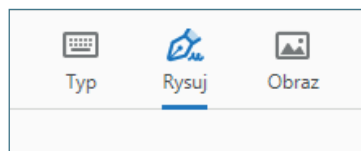
- 1 Otwórz formularz PDF w programie Adobe Acrobat Reader.
- 2 Wybierz opcję -> Wypełnij i podpisz.



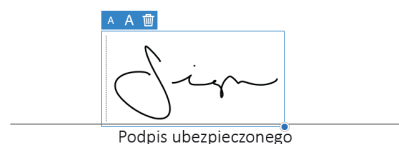
- 3 Po otwarciu narzędzia, uzupełnij tekst w polach z niebieskim tłem. W polach wyboru zaznacz właściwe odpowiedzi. Tylko w przypadku wybrania opcji "inne" będziesz mógł podać szczegóły.
- 4 Po uzupełnieniu wszystkich pól oprócz podpisu, kliknij "Zarejestruj" i "Dodaj podpis" na pasku nad dokumentem.



- 5 Po kliknięciu, będziesz mógł otworzyć okno z opcjami podpisu, wybierz "Rysuj" i zarejestruj.



- 6 Następnie umieść swój podpis.



- 7 Zapisz dokument, wyślij go na adres info@defendinsurance.pl, a my się z Tobą skontaktujemy najszybciej jak to możliwe.



Szczegóły umowy ubezpieczenia

Numer polisy:

Imię i nazwisko/ Nazwa firmy ubezpieczającego:

PESEL/ NIP:

Telefon/ E-mail:

Adres do korespondencji:

Zmiana danych pojazdu*Przy wniosku o zmianę danych pojazdu, prosimy wymienić, jakie dane są przedmiotem zmiany wraz z podaniem przyczyny.*

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

Data obowiązywania zmiany od:

Zmiana danych ubezpieczającego / ubezpieczonego*Przy wniosku o zmianę danych ubezpieczającego / ubezpieczonego, prosimy wymienić, jakie dane są przedmiotem zmiany wraz z podaniem przyczyny.*

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

Data obowiązywania zmiany od:

Wypełniony i podpisany formularz wraz z kopią dokumentu stanowiącego podstawę do dokonania zmian, prosimy przesłać na adres e-mail: info@defendinsurance.pl, lub pocztą na adres: DEFEND INSURANCE Sp. z o.o. , ul. Ligocka 103, 40-568 Katowice.

.....dnia

Podpis ubezpieczającego