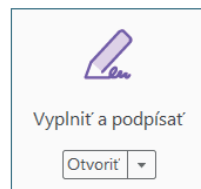




Návod na vyplnenie a podpísanie formulárov PDF

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.

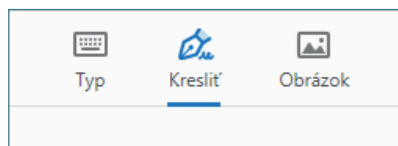
Vyplniť a podpísať

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

Formulár pre hlásenie škodovej udalosti z poistenia mechanických a elektrických porúch motorových vozidiel

Časť B

Túto časť vyplňte po vykonaní opravy

Poistná udalosť číslo:

Poistné plnenie bolo schválené

Áno

Nie

Poznámka: Ak poisťiteľ zamietne poistné plnenie, oznámi poistenému dôvod zamietnutia písomne.

Poistné plnenie schválené vo výške:

Číslo bankového účtu, na ktoré bude zaslané schválené poistné plnenie:

Schválená výška poistného plnenia je najvyššia suma, ktorú poisťiteľ v súvislosti s touto poistnou udalosťou vyplatí.

Akékoľvek výdavky presahujúce túto sumu hradí poistený.

V dňa

Zmluvný opravca

Poistený

Vyplnený formulár zašlite elektronicky na adresu: likvidace@defendinsurance.eu.

Prípadne poštou na adresu: DEFEND INSURANCE s.r.o., Pribinova 4, 811 09 Bratislava



DEFEND INSURANCE
A FORTEGRA COMPANY