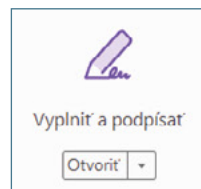




Návod na vyplnenie a podpísanie formulárov PDF

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.

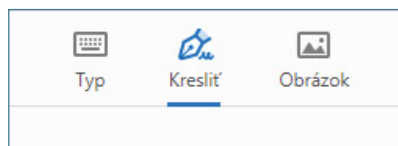
Vyplniť a podpísať

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.sk a my sa Vám, čo najskôr ozveme.





Detaily poistnej zmluvy a poistníka

Číslo poistnej zmluvy:

VIN kód vozidla:

Priezvisko, meno / Názov (a právna forma) poistníka:

Rodné číslo / IČO:

Telefón / Email:

Korešpondenčná adresa:

Číslo bankového účtu:

Dôvod pre zánik

Zaškrtnite dôvod pre zánik poistenia a Vami zvolený spôsob vrátenia poistného.

<input type="checkbox"/>	Výpoveď po uzavrení poistnej zmluvy. <small>ⓘ Vašu výpoveď musíme obdržať do dvoch mesiacov od uzavretia poistnej zmluvy. Poistenie skončí uplynutím osemdennej lehoty.</small>	
<input type="checkbox"/>	Výpoveď poistníka ku koncu poistného obdobia. <small>ⓘ Vašu žiadosť musíme obdržať najneskôr 6 týždňov pred koncom daného poistného obdobia, inak poistenie zaniká ku koncu nasledujúceho poistného obdobia.</small>	
<input type="checkbox"/>	Zmena vlastníka vozidla. Príloha: doklad o zmene vlastníctva. <small>ⓘ V prípade, že nemáte záujem o prevod práv a povinností z poistenia na nového vlastníka alebo sme prevod práv a povinností neschválili, zaniká poistenia dňom kedy Vašu žiadosť obdržíme.</small>	
<input type="checkbox"/>	Vozidlo prestalo fyzicky existovať / bolo vyradené z evidencie. Príloha: kópia záznamu o likvidácii / vyradení. <small>ⓘ Poistenie zaniká dňom uvedeným v priloženom zázname.</small>	
<input type="checkbox"/>	Odcudzenie vozidla. Príloha: policajný protokol o oznámení odcudzenia vozidla. <small>ⓘ Poistenie zaniká dňom uvedeným v priloženom zázname.</small>	
<input type="checkbox"/>	Iný:	Ke dni:

Spôsob vrátenia poistného

<input type="checkbox"/>	Poistníkovi bankovým prevodom na účet.
<input type="checkbox"/>	Poistníkovi prostredníctvom sprostredkovateľa.
<input type="checkbox"/>	Na účet sprostredkovateľa / dealera.

Vyplnený formulár zašlite elektronicky na adresu správcu: info@defendinsurance.sk, prípadne na adresu správcu DEFEND INSURANCE s.r.o., Pribinova 4, 811 09, Bratislava-Staré mesto. V prípade, že má byť poistné vrátené prostredníctvom sprostredkovateľa, prosíme, aby ste nás bezodkladne informovali o akomkoľvek predĺžení vyplatenia poistného alebo v prípade akýchkoľvek sporov v súvislosti s vrátením poistného. Sprostredkovateľ môže požadovať kópiu tejto žiadosti.

Všetky otázky, pripomienky a sťažnosti nám môžete adresovať na info@defendinsurance.sk.

V Dňa

Poistník

