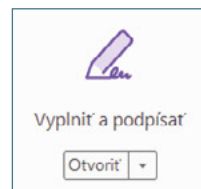




Návod na vyplnenie a podpísanie formulárov PDF

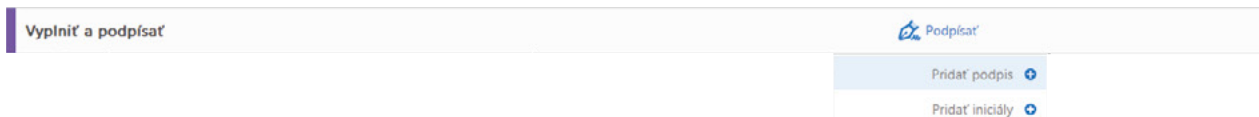
1 Otvorte formulár PDF v aplikácii Acrobat alebo Reader.

2 Vyberte ponuku Nástroje>Vyplniť a podpísať.

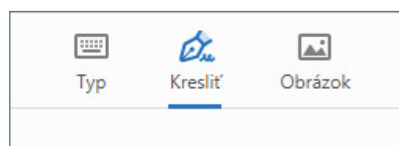


3 Po otvorení nástroja vyplňte text do modrých rámečkov. V nich označte len zodpovedajúcu odpoveď, okrem kolónky „Iné/Iný“, kde odpoveď doplňte.

4 V momente, keď budete mať vyplnené všetky políčka okrem podpisu, kliknite na „Podpísať“ a „Pridať podpis“ v hornej lište nad dokumentom.



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:

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

Rodné číslo / IČO:

Telefón / Email:

Korešpondenčná adresa:

Zmena údajov o vozidle

Pokiaľ žiadate o zmenu údajov o vozidle, vyplňte prosím, čo bude predmetom zmeny aj s udaním dôvodu.

	Dôvod	Nové údaje
	Zmena VIN	
	Zmena modelu	
	Iné	

Dátum zmeny:

Zmena údajov o poistníkovi / poistenom

Pokiaľ žiadate o zmenu údajov o poistníkovi / poistenom, vyplňte prosím čo bude predmetom zmeny aj s udaním dôvodu.

	Dôvod	Nové údaje
	Meno, priezvisko	
	Adresa	
	Telefón	
	Email	
	RČ/IČO	
	Iné	

Dátum zmeny:

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

