

# Žádost o změnu/opravu údajů na pojistné smlouvě – pojištění majetku



číslo smlouvy

## Žadatel/pojistník

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

rodné číslo / IČO

Změna/oprava údajů o pojistníkovi (pouze změna jména a příjmení, nebo názvu firmy při zachování původního rodného čísla / IČO)

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

telefon

Pozn.: při změně osoby pojistníka (jiné rodné číslo / IČO) musí být sjednána nová smlouva nebo uzavřena dohoda o převzetí práv a povinností ze stávající smlouvy

Změna/oprava adresy trvalého bydliště/sídla právnické osoby

ulice

č. popisné/orientační

obec – část obce

PSČ

stát

telefon

e-mail

Změna/zadání korespondenční adresy

ulice

č. popisné/orientační

obec – část obce

PSČ

stát

Ukončení stavby (týká se pojištění rodinného domu nebo bytové jednotky ve stavbě)

datum celkové kolaudace

Byla-li smlouva uzavřena s číslem parcely, je třeba uvést adresu:

ulice

č. popisné/orientační

obec – část obce

PSČ

Souhlasím s automatickou indexací  ano  ne

Dojde-li během pojistné doby ke zvýšení cen stavebních prací, materiálů a výrobků spotřebovávaných ve stavebnictví alespoň o 6 %, zvýší pojistitel automaticky pojistnou částku pro následující pojistné období. Při automatické indexaci dochází s růstem pojistné částky zároveň k adekvátnímu zvýšení ročního pojistného. Automatickou indexaci může pojistník písemně odvolat pouze k výročí pojistné smlouvy, a to nejpozději 3 měsíce před ukončením pojistného období. Pokud dojde k jejímu odvolání v pozdějším termínu, bude odvolána až v následujícím pojistném období.

## Nová frekvence placení pojistného

ročně

pololetně (področní přírážka 3 % ročního pojistného)

čtvrtletně (področní přírážka 5 % ročního pojistného)

## Nová forma placení běžného pojistného

spojovací číslo pro SIPO

 SIPO 

číslo účtu pro inkaso z účtu

 bankovním převodem  poštovní poukázkou

## Poznámka

## Podpis

datum

místo

podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat za pojistníka

podpis pojištěného



Následující sekce vyplní pojistitel při osobním předání

**Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s. (vyplnit v případě osobního předání)**

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k převzetí Žádosti o změnu/opravu údajů na pojistné smlouvě

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)  registrační číslo přidělené ČNB / --  agenturní číslo / osobní číslo  telefon

**Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele (vyplnit v případě osobního předání)**

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)  registrační číslo přidělené ČNB / --  osobní číslo  telefon

**Formulář převzal**

datum  místo  podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s.