

NÁVRH POJISTNÍKA NA ZMĚNU POJISTNÉ SMLOUVY

Číslo pojistné smlouvy: Pojistník:

ZMĚNA FREKVENCE PLACENÍ POJISTNÉHO

Nová frekvence placení pojistného: roční pololetní čtvrtletní měsíční*V případě úhrady pojistného složenkou je při změně frekvence placení na měsíční vždy nezbytné změnit i způsob placení pojistného:*Nový způsob placení: příkaz k úhradě inkasní platba z účtu (je nezbytné doručit kopii potvrzení banky o zřízení inkasa)*Změna je po akceptaci účinná od nejbližší možné splátky pojistného odpovídající nově zvolené frekvenci.*

SJEDNÁNÍ PŘÍSPĚVKU ZAMĚSTNAVATELE*

ZMĚNA VÝŠE PŘÍSPĚVKU ZAMĚSTNAVATELE*

ZMĚNA ZAMĚSTNAVATELE*

ZRUŠENÍ PŘÍSPĚVKU ZAMĚSTNAVATELE

Tento formulář lze použít pouze v případě, že sjednání/změna/zrušení příspěvku zaměstnavatele nemá vliv na výši běžného pojistného!

* Vyplňte parametry příspěvku zaměstnavatele po změně:

Příspěvek zaměstnavatele (část splátky dle zvolené frekvence):

Na běžné pojistné: Kč Na pojistné za připojištění: Kč Celkem: KčNázev: IČ: Kontaktní telefon: Sídlo: Obec: PSČ: *Změna je po akceptaci účinná od následující splátky pojistného po doručení tohoto Návrhu.*

PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA A POJIŠTĚNÉHO:

Já, jako pojistník, žádám o provedení výše uvedených změn a beru na vědomí, že tento Návrh pojistníka na změnu pojistné smlouvy (dále jen „Návrh“) a informace v něm obsažené se stávají nedílnou součástí pojistné smlouvy uzavřené mezi mnou a Aviva životní pojišťovnou, a.s. (dále jen „pojišťitel“).

Řádně a úplně vyplněný a pojistníkem (popřípadě i pojištěným) podepsaný Návrh, doručený nejpozději do jednoho (1) měsíce ode dne jeho podpisu, zavazuje navrhovatele nejdéle po dobu tří (3) měsíců ode dne jeho podpisu. Nesplní-li pojistník do jednoho (1) měsíce ode dne doručení Návrhu všechny povinnosti nezbytné pro jeho akceptaci, pozbývá Návrh platnosti.

	Jméno a příjmení hůlkovým písmem	Datum	Podpis
Pojistník			
Pojištěný			

Vyplněný formulář zašlete na adresu:

Aviva životní pojišťovna, a.s.

Londýnská 41

120 21 Praha 2