

Žiadosť o zmenu sprostredkovateľa poistenia

ČSOB Poistovňa a.s.
Žižkova 11
811 02 Bratislava

Poistník/ žiadateľ:

Meno a priezvisko / Obchodný názov	
Meno a priezvisko oprávnenej osoby	
Sídlo spoločnosti / Trvalé bydlisko	
IČO / Rodné číslo	

Sprostredkovateľ:

Názov sprostredkovateľskej spoločnosti:	INSIA SK s.r.o
Získateľské číslo:	90 010 581
Sídlo / Miesto podnikania:	Háľkova 392 1/A, 831 03 Bratislava
IČO:	45 660 891
Meno a priezvisko PFA:	
Adresa kancelárie PFA:	

Poistník žiada, aby odo dňa podpisu tejto žiadosti Sprostredkovateľ spolupracoval pri správe poistnej zmluvy/poistných zmlúv, ktoré má Poistník uzatvorené v ČSOB Poistovni, a. s., Žižkova 11, 81102 Bratislava, IČO: 31 325 416, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka č. 444/B (ďalej len „Poistovňa“):

	číslo poistnej zmluvy		číslo poistnej zmluvy		číslo poistnej zmluvy
1.		4.		7.	
2.		5.		8.	
3.		6.		9.	

Podpísaním žiadosti je Sprostredkovateľ podľa ustanovení zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení, ako aj zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení (počas trvania poistného vzťahu medzi Poistníkom a Poistovňou) oprávnený k tomu, aby Poistníka priebežne kontaktoval, prípadne navštevoval, poskytoval mu na základe jeho požiadania rady, konzultácie a informácie o uzatvorení poistení, poskytoval mu potrebnú pomoc (napríklad pri hlásení zmien, nahlasovaní poistných udalostí, revízií poistných zmlúv, analýze poistiteľných rizík, spracovaní návrhov poistných zmlúv, uzatváraní poistných zmlúv a ich dodatkov, aktualizácii a modifikácii poistných zmlúv podľa skutočného stavu majetku a želania poisteného po celú dobu ich platnosti) ako aj spolupracoval pri vybavovaní poistných nárokov a poistných plnení z poistných zmlúv, najmä v súvislosti s poistnou udalosťou.

Sprostredkovateľovi nevzniká na základe tejto žiadosti voči Poistníkovi nárok na žiadnu odmenu. Sprostredkovateľ na základe tejto listiny nie je oprávnený vykonávať v mene a v zastúpení Poistníka žiadne právne úkony.

V....., dňa.....

.....
podpis poistníka