

ŽÁDOST

ZMĚNA OSOBNÍCH ÚDAJŮ



ŽÁDOST JE URČENA SPOLEČNOSTI:

ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

ALLIANZ KONTAKT, S. R. O.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 27 25 57 19, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 108028

ALLIANZ PENZIJNÍ SPOLEČNOST, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 25 61 26 03, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 4972,

ŽADATEL

Jméno

Příjmení

Číslo smlouvy

Pokud nemáte k dispozici číslo pojistné smlouvy uveďte Vaše rodné číslo nebo číslo pojištěnce.

POŽADAVEK

Tímto Vás žádám o změnu mých osobních údajů, které Vaše společnost zpracovává.

Nová adresa trvalého pobytu

Ulice

Obec

Č.p. / Č.o. / PSČ / /

Stát

Nové kontaktní údaje

E-mail

Telefon

Nové příjmení

Příjmení

Nová kontaktní adresa

Ulice

Obec

Č.p. / Č.o. / PSČ / /

Stát

Provedením změny kontaktních údajů se nemění autorizační e-mail ani autorizační telefon služby MojeAllianz.

Místo podpisu

Datum podpisu

Podpis žadatele

ŽÁDOST

ZMĚNA OSOBNÍCH ÚDAJŮ



ŽÁDOST JE URČENA SPOLEČNOSTI:

ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

ALLIANZ KONTAKT, S. R. O.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 27 25 57 19, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 108028

ALLIANZ PENZIJNÍ SPOLEČNOST, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 25 61 26 03, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 4972,

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

Sjednatelské č. Allianz

ŽADATEL

Jméno

Číslo smlouvy

Příjmení

Pokud nemáte k dispozici číslo pojistné smlouvy uveďte Vaše rodné číslo nebo číslo pojištěnce.

POŽADAVEK

Tímto Vás žádám o změnu mých osobních údajů, které Vaše společnost zpracovává.

Nová adresa trvalého pobytu

Ulice

Obec

Č.p. / Č.o. / PSČ

 / /

Stát

Nové kontaktní údaje

E-mail

Telefon

Nové příjmení

Příjmení

Nová kontaktní adresa

Ulice

Obec

Č.p. / Č.o. / PSČ

 / /

Stát

Provedením změny kontaktních údajů se nemění autorizační e-mail ani autorizační telefon služby MojeAllianz.

Místo podpisu

Datum podpisu

Podpis žadatele