

Meno Priezvisko, Ulica číslo, PSČ Mesto

Názov poisťovne

Ulica číslo

PSČ Mesto

VEC: Žiadosť o zmenu poisťovnej zmluvy č.

Žiadam o vykonanie nasledujúcich zmien k najbližšiemu možnému dátumu -

.....

Za doterajšie služby ďakujem.

S pozdravom

Meno Priezvisko

V, dňa