000000000Z0081

POJIŠŤOVNA
ČESKÉ SPOŘITELNY
VIENNA INSURANCE GROUP

Pojišťovna České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group, Pardubice, nám. Republiky 115, PSČ 530 02, IČ: 47452820. Datum zápisu v OR vedeném KS v Hradci Králové 1. 10. 1992 v oddílu B a vložce 855.

# Žádost o převod/přeúčtování platby pojistného

**Z0081**

Tento tiskopis se používá výhradně pro účely převodu plateb v rámci Pojišťovny České spořitelny (např. převod z nepřijatého návrhu nebo převod z nedoručeného návrhu)

**Platbu** ve výši _____ Kč,

uhrazenou: ☐ z účtu
☐ poštovní poukázkou

na účet č.:
☐ 1210230319/0800 – FLEXI životní pojištění, Investiční životní pojištění FLEXI INVEST, Investiční životní pojištění FLEXI H-FIX
☐ 030015-1205841369/0800 – Flexibilní životní pojištění FLEXI, Flexibilní životní pojištění JUNIOR, Soukromé životní pojištění SŽP
☐ 230017-1205841369/800 – Úvěrové životní pojištění HYPOTÉKA, Kapitálové životní pojištění KAPITÁL, KAPITÁL PLUS, KAPITÁL KLASIK, Rizikové životní pojištění pro případ smrti LS
☐ 340013-1205841369/0800 – Komplexní pojištění pro účastníky penzijního připojištění
☐ účet Pojišťovny České spořitelny bez předčíslí (č. 1205841369/0800)

pod variabilním symbolem: _____ , pod specifickým symbolem: _____ ,

**převeďte na číslo návrhu/č. poj. smlouvy** _____ .

**Údaje o pojistníkovi (žadateli):**

Jméno a příjmení: _____

Kontaktní adresa: _____

_____

Datum sepsání žádosti: _____ Podpis pojistníka: _____

Za Pojišťovnu České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group převzal: Příjmení, jméno _____
(vyplňte hůlkovým písmem)

Identifikace partnera (HR) | | | | | | | | | |

Identifikace poradce | | | | | | | | | |

tel.: _____

Prohlašuji, že identifikační údaje pojistníka byly ověřeny dle průkazu totožnosti č. _____ .
(občanský průkaz nebo cestovní pas)

V _____ dne _____ _____
podpis zástupce pojistitele