

POJIŠTĚNÍ MAJETKU A ODPOVĚDNOSTI



ŽÁDOST O ZÁNİK POJIŠTĚNÍ

ČÍSLO SMLOUVY

Pojistitel (my)

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
www.allianz.cz, www.allianz.cz/napiste, tel.: +420 241 170 000

Pojistník

Jméno a příjmení / Název firmy

RČ/IČO

Pojišťovací zprostředkovatel

Jméno a příjmení / Název firmy

Sjednatelské číslo Allianz

ŽÁDOST

Žádám o zánik

Celé smlouvy

Pojištění nemovitosti

Pojištění domácnosti

Pojištění odpovědnosti
(nelze v případě produktu Můj Domov)

Důvod žádosti (vždy v souladu s pojistnými podmínkami)

Výpověď do 2 měsíců od počátku pojištění (pojistné podmínky 2001 – za podmínky dodržení předepsané lhůty) nebo od uzavření/sjednání pojistné smlouvy (pojistné podmínky 2005 a novější – za podmínky dodržení předepsané lhůty)

Výpověď ke konci pojistného období (za podmínky dodržení předepsané lhůty – podání výpovědi min. 6 týdnů před uplynutím pojistného období)

Přepracování na novou pojistnou smlouvu u AZP:

Číslo nové pojistné smlouvy

Úmrtí (za podmínky doložení kopie úmrtního listu)

Změna vlastníka nemovitosti – týká se pouze pojištění nemovitosti (za podmínky doložení kopie kupní smlouvy včetně razítka o nabytí právní moci o povolení vkladu vlastnického práva nového vlastníka)

Zánik předmětu pojištění (totální škoda)

Pojistná událost (pojistné podmínky 2001 – za podmínky dodržení předepsané lhůty – podání výpovědi do 1 měsíce od poskytnutí/odmítnutí pojistného plnění, pojistné podmínky 2005 a novější – za podmínky dodržení předepsané lhůty – podání výpovědi do 3 měsíců od nahlášení pojistné události)

Jiný důvod výpovědi, uveďte v poznámce:

Nespotřebované pojistné

Zaslát na číslo účtu, ze kterého bylo hrazeno pojistné

Zaslát na jiné číslo účtu

Převést na pojistnou smlouvu číslo

Pojistné se vrací výhradně bezhotovostním převodem na bankovní účet klienta.

Pojistná smlouva vinkulována

Ne

Ano

Žádám o převod vinkulace na novou pojistnou smlouvu číslo

Datum podpisu

Podpis pojistníka

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele