

Wüstenrot poisťovňa, a.s.  
Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR  
IČO: 31 383 408 ● DIČ: 2020843561  
IČ pre DPH: SK 2020843561  
Obchodný register Okresného súdu  
Bratislava I., oddiel Sa, vložka č. 757/B  
Tel.: +421 850 60 60 60  
Fax: +421 (0)2/ 578 893 83  
www.wuestenrot.sk

Nevpisujte text

Nevpisujte text

**Vyhlasenie poistníka (záujemcu o poistenie)  
o prevzatí informačného dokumentu pred podpisom návrhu poistnej zmluvy**

**Meno, Priezvisko, titul:** ..... **Rodné č.:** .....

**Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo, mesto, PSČ, štát):** .....

Poistník žiada o odovzdanie informačného dokumentu o zvolenom produkte (formulár IPID) formou (vyberte len jednu možnosť):

**papier**     **iné trvanlivé médium** (adresný e-mail s prílohou)\*     **webová stránka poisťiteľa\***

*\*možno vybrať len v prípade, ak klient uviedol do návrhu poistnej zmluvy e-mailovú adresu*

Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že mu bol IPID v závislosti od zvolenej možnosti odovzdaný v písomnej forme pred podpisom poistnej zmluvy poisťníkom alebo poskytnutý e-mailom s prílohou na adresu uvedenú v poistnej zmluve alebo predložený prostredníctvom webovej stránky <https://www.wuestenrot.sk/sk/dokumenty/nezivotne-poistenie/Formulare-IPID>.

.....  
Miesto a dátum

.....  
Podpis sprostredkovateľa poistenia

.....  
Podpis poistníka