

Žiadosť o dojednanie poistenia pre prípad straty zdroja príjmu vo Wüstenrot poisťovni, a.s.

Pôžička je poskytnutá zo

- Študentského pôžičkového fondu
- Pôžičkového fondu pre začínajúcich pedagógov

O dojednanie poistenia žiada:

- poberateľ pôžičky
- manžel / manželka, druh / družka poberateľa pôžičky
- rodič poberateľa pôžičky (platí iba pre klientov Študentského pôžičkového fondu)

ÚDAJE O POISTENOM

Meno, priezvisko, titul	Rodné číslo	Dátum narodenia
Miesto trvalého pobytu (mesto, ulica, číslo, PSČ)	Štát	
Číslo zmluvy o pôžičke	Telefónne číslo	E-mail

Týmto žiadam Študentský pôžičkový fond / Pôžičkový fond pre začínajúcich pedagógov o dojednanie poistenia pre prípad straty zdroja príjmu vo Wüstenrot poisťovni, a.s. (ďalej len „poisťovňa“). Svojím podpisom vyjadrujem súhlas so zisťovaním a preskúmaním svojho zdravotného stavu poisťovňou a s poskytnutím svojich osobných údajov poisťovni, a to v rozsahu a za podmienok uvedených v Informácii o poistení pre prípad straty zdroja príjmu poskytovanom Wüstenrot poisťovňou, a.s., s ktorou som sa oboznámil a súhlasím s jej obsahom.

Žiadosť o dojednanie poistenia zašlite prosím na adresu príslušného fondu.

Dátum podpisu

Podpis poisteného