

W DOBROM AJ V ZLOM

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
Digital Park I, Einsteinova 21
851 01 Bratislava, SR
IČO: 31 383 408, DIČ: 2020843561
IČ DPH: SK7120001559
Obchodný register Mestského súdu
Bratislava III, oddiel Sa, vložka č. 757/B
www.wuestenrot.sk

ŽIADOSŤ O DOJEDNANIE POISTENIA PRE PRÍPAD STRATY ZDROJA PRÍJMU

GDPR 06/2023

ÚDAJE O POISTENOM

Meno, priezvisko, titul		Štátne občianstvo	
Rodné číslo/ IČO		Dátum narodenia	
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo)/sidlo		Obec	PSČ
Tel. číslo		E-mail	
Číslo zmluvy o pôžičke			

ÚDAJE O ŽIADOSTI

Pôžička je poskytnutá zo Študentského pôžičkového fondu Pôžičkového fondu pre začínajúcich pedagógov

O dojednanie poistenia žiada	<input type="checkbox"/> poberateľ pôžičky
	<input type="checkbox"/> manžel/ manželka, druh/ družka poberateľa pôžičky
	<input type="checkbox"/> rodič poberateľa pôžičky (platí iba pre klientov Študentského pôžičkového fondu)

VYHLÁSENIE

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.

.....
miesto a dátum.....
podpis poisteného

Žiadosť o dojednanie poistenia zašlite prosím na adresu príslušného fondu.