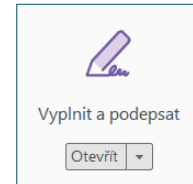


Návod na vyplnění a podepsání formulářů PDF

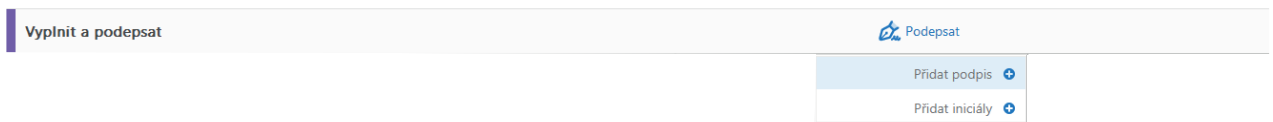
1 Otevřete formulář PDF v aplikaci Acrobat nebo Reader.

2 Vyberte nabídku Nástroje > Vyplnit a podepsat.

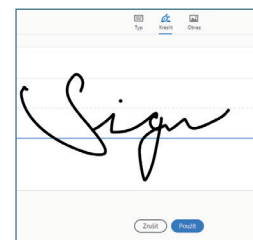
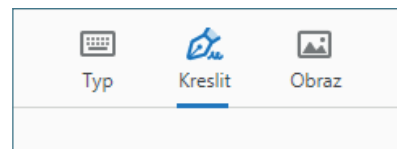


3 Po otevření nástroje vyplníte text do modrých rámečků. U zaškrtnutých polí pouze označíte odpovídající variantu, v případě kolonky „Jiné/Jiný“ odpověď doplníte.

4 V momentě, kdy budete mít vyplněná všechna pole krom podpisu, kliknete na „Podepsat“ a „Přidat podpis“ v horní liště nad dokumentem.



5 Po rozkliknutí se Vám otevře okénko s možnostmi podpisu, vyberte prosím variantu „Kreslit“ a podepišete se.



6 Poté už pouze vložíte svůj podpis na místo „Pojistník“ nebo „Pojištěný“.



7 Dokument uložíte, zašlete nám ho na info@fortegra.cz a my se Vám co nejdříve ozveme.



Detaily pojistné smlouvy a pojistníka

Číslo pojistné smlouvy:

VIN kód vozidla:

Příjmení, jméno / Název (a právní forma) pojistníka:

Rodné číslo / IČO:

Telefon / Email:

Korespondenční adresa:

Číslo bankovního účtu:

Důvod pro zánik

Zaškrtněte důvod pro zánik pojištění a Vámi zvolený způsob vrácení pojistného.

<input type="checkbox"/>	Výpověď po uzavření pojistné smlouvy. <small>① Vaši výpověď musíme obdržet do dvou měsíců od uzavření pojistné smlouvy. Pojištění skončí uplynutím osmidenní výpovědní doby.</small>
<input type="checkbox"/>	Výpověď po pojistné události. <small>① Vaši výpověď musíme obdržet do tří měsíců od oznámení vzniku pojistné události. Pojištění skončí uplynutím měsíční výpovědní doby.</small>
<input type="checkbox"/>	Výpověď pojistníka ke konci pojistného období. <small>① Vaši výpověď musíme obdržet nejpozději 6 týdnů před koncem pojistného daného období, jinak pojištění zaniká ke konci následujícího pojistného období.</small>
<input type="checkbox"/>	Změna vlastníka vozidla. Příloha: doklad o změně vlastnictví. <small>① V případě, že nemáte zájem na převodu práv a povinností z pojištění na nového vlastníka nebo jsme převod práv a povinností neschválili, zaniká pojištění dnem, kdy Vaši žádost obdržíme.</small>
<input type="checkbox"/>	Vozidlo přestalo fyzicky existovat / bylo vyřazeno z evidence. Příloha: kopie záznamu o likvidaci / vyřazení. <small>① Pojištění zaniká dnem uvedeným v příloženém záznamu.</small>
<input type="checkbox"/>	Odcizení vozidla. Příloha: policejní protokol o oznámení odcizení vozidla <small>① Pojištění ukončíme ke dni odcizení vozidla nebo ke dni jeho oznámení policii.</small>
<input type="checkbox"/>	Jiný: _____ ke dni: _____

Způsob vrácení pojistného

<input type="checkbox"/>	Pojistníkovi bankovním převodem na účet.
<input type="checkbox"/>	Pojistníkovi prostřednictvím zprostředkovatele.
<input type="checkbox"/>	Na účet zprostředkovatele / dealera.

Vyplněný formulář zašlete elektronicky na naši adresu: info@fortegra.cz, případně vytištěný na adresu Fortegra Europe Insurance Company Ltd., Spáčilova 569, 767 01 Kroměříž. V případě, že má být pojistné vráceno prostřednictvím zprostředkovatele, prosíme, abyste nás neprodleně informovali o jakémkoliv prodlevě při vyplacení pojistného nebo v případě jakýchkoliv sporů v souvislosti s vrácením pojistného. Zprostředkovatel může požadovat kopii této žádosti. Veškeré otázky, připomínky a stížnosti nám můžete adresovat na info@fortegra.cz.

V dne

Pojistník