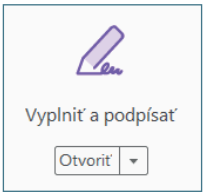
Návod na vyplnenie a podpísanie formulárov PDF

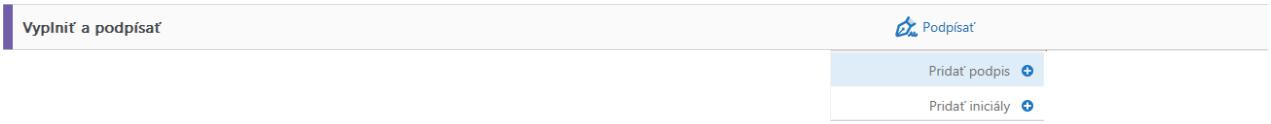
1. Otvorte formulár PDF v aplikácii Acrobat alebo Reader.

2. Vyberte ponuku Nástroje>Vyplniť a podpísať.

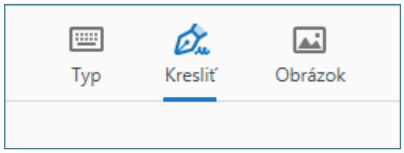


3. Po otvorení nástroja vyplňte text do modrých rámčekov. V nich označte len zodpovedajúcu odpoveď, okrem kolónky „Iné/Iný“, kde odpoveď doplňte.

4. V momente, keď budete mať vyplnené všetky políčka okrem podpisu, kliknite na „Podpísať“ a „Pridať podpis“ v hornej lište nad dokumentom.



5. Po rozkliknutí sa Vám otvorí okienko s možnosťami podpisu, vyberte prosím variant „Kresliť“ a podpíšte sa.





6. Potom už iba vložte svoj podpis na miesto „Poistník“ alebo „Poistený“.



7. Dokument uložte, pošlite nám ho na info@defendinsurance.eu a my sa Vám, čo najskôr ozveme.



Žiadosť o zmenu na poistnej zmluve

Detaily poistnej zmluvy a poistníka

Číslo poistnej zmluvy: .....

Poistný produkt/Program: .....

Priezvisko, meno/Názov firmy poistníka: .....

Rodné číslo/IČO: .....

Telefón/Email: .....

Korešpondenčná adresa: .....

Zmena údajov o vozidle

Ak žiadate o zmenu údaja o vozidle, vyplňte prosím, čo bude predmetom zmeny a v akom rozsahu aj s udaním dôvodu.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum zmeny: .....

Zmena údajov o poistníkovi/poistenom

Ak žiadate o zmenu údaja o poistníkovi/poistenom, vyplňte prosím, čo bude predmetom zmeny a v akom rozsahu aj s udaním dôvodu.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum zmeny: .....

Vyplnený formulár zašlite spolu s kópiou dokumentu preukazujúho zmenu (v prípade, že je to možné) na adresu: info@defendinsurance.eu, prípadne poštou na adresu: DEFEND INSURANCE s. r. o., Pribinova 4, 811 09 Bratislava

V ..... dňa .....

Poistník