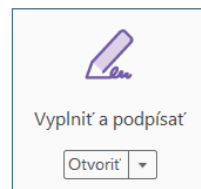


Návod na vyplnenie a podpísanie formulárov PDF

1 Otvorte formulár PDF v aplikácii Acrobat alebo Reader.

2 Vyberte ponuku Nástroje>Vyplniť a podpísať.



3 Po otvorení nástroja vyplňte text do modrých rámečkov. 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.

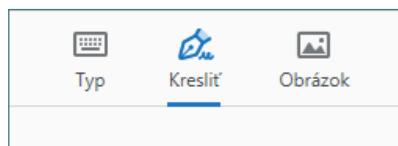
Vyplniť a podpísať

Podpísať

Pridať podpis

Pridať iniciály

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.



Detaily poistnej zmluvy a poisteného

Číslo poistnej zmluvy: Dátum začiatku poistenia:.....
Meno poisteného: Záručný program:
Telefónny kontakt: E-mail:
Značka a typ vozidla: Evidenčné číslo vozidla:
VIN:.....

Detaily škodovej udalosti

Detaily škodovej udalosti: Stav km pri poslednej servisnej prehliadke:
Dátum nahlásenia ŠU: Dátum vzniku ŠU: Stav km v deň ŠU:
Popis aktuálnej poruchy:
.....
.....

Vyhlasujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé a úplné a súhlasím s uplatnením nároku na poistné plnenie u poistiteľa.

V dňa

Poistený

Vyplnený formulár zašlite elektronicky na adresu: likvidace@defendinsurance.eu.

Prípadne poštou na adresu: DEFEND INSURANCE s.r.o., Pribinova 4, 811 09 Bratislava