



Vážená paní, vážený pane,

vzhledem k tomu, že Vám vznikl nárok na výplatu náhrady nákladů na výživu pozůstalých, žádáme Vás o podepsání tohoto čestného prohlášení.

Čestné prohlášení

Dojde-li k situaci, která by měla vliv na výplatu náhrady nákladů na výživu pozůstalých (např. nové manželství, dítě ukončí studia, přiznání či odejmutí vdovského, vdoveckého nebo sirotčího důchodu, adopce dítěte apod.), sdělím toto neprodleně plátcí náhrady, tj. Kooperativě pojišťovně, a.s., Vienna Insurance Group. Jsem si vědom(a) toho, že vznikne-li pozdním oznámením změny přeplatek na náhradě, tento vrátím.

Budu-li vyzván(a) plátcem náhrady, osvědčím skutečnosti rozhodné pro nárok na náhradu nákladů na výživu pozůstalých (jeho výši a výplatu). Nevyhovím-li této výzvě ve lhůtě v ní určené, souhlasím, aby mi byla výplata náhrady pozastavena do doby, než tyto skutečnosti osvědčím.

Jméno a příjmení příjemce náhrady

Bydliště

Informace z oblasti ochrany osobních údajů naleznete na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

Datum

Podpis

Vyplněný formulář zašlete na jednu z adres

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
P.O. Box 50, 664 42 Modřice

do Datové schránky **n6tetn3**

e-mailem na adresu **podatelna@koop.cz**