



Žádost o platbu na účet

Jméno a příjmení

Bydliště

Žádám Vás o poukázání výplaty náhrady za ztrátu na výdělků v platném znění na účet.

číslo účtu

V případě platby do zahraničí uveďte dále

měnu, ve které je Váš účet veden

číslo účtu IBAN

přesný název peněžního ústavu

přesnou adresu peněžního ústavu

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

Datum

.....
Podpis

Součástí této žádosti musí být ofocený občanský průkaz nebo úředně ověřený 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**