Souhlas spoluvlastníka nemovitosti s výplatou pojistného plnění

Pojistná událost číslo:

Adresa nemovitosti, ke které se vztahuje souhlas spoluvlastníka:

Jméno a příjmení spoluvlastníka:

Datum narození:

Číslo účtu pro výplatu:

Souhlasím s výplatou pojistného plnění vyplývajícího z výše uvedené pojistné události na výše uvedený bankovní účet

____ ____

Datum Podpis

Souhlas spoluvlastníka prosím **pošlete na e-mail skoda@pillow.cz**

Údaje uvedené v přiloženém formuláři jsou nezbytné k tomu, abychom pojistné plnění vyplatili oprávněné osobě.

Informace o zpracování osobních údajů:

Při zpracování osobních údajů v tomto formuláři se řídíme platnými zákony. Zpracováváme je, abychom vyhodnotili, jestli máte nárok na pojistné plnění a v jaké výši. Podrobnosti, včetně práv všech osob, jejichž data jsou ve formuláři uvedená, najdete na www.pillow.cz/soukromi