

A.
POJISTITEL

B.
POJIŠTĚNÝ

Rodné číslo										Příjmení										Jméno										Titul																			
Adresa - ulice (místo), číslo popisné/orientační																				Obec - dodací pošta																				PSČ									
Telefon										Mobilní telefon										E-mail																													
Číslo pojistné smlouvy										Počátek pojištění										Číslo pojistné události																													

C. PŘERUŠENÍ CESTY

[illegible]

[illegible]

a povinností z pojištění. Údaje mohou být poskytnuty třetí osobě pouze v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Subjekt údajů má právo na informaci o rozsahu zpracování jeho osobních údajů podle § 12 a právo na ochranu svých práv podle § 21 cit. zákona.

Datum	 20 	