VZOR

Obchodné meno poisťovne/zaisťovne/pobočky zahraničnej poisťovne/pobočky zahraničnej zaisťovne:

HP (ÚFT) 13-01

Druh činnosti (poisťovacia/zaisťovacia):

IČO:

Stav ku dňu:

Spôsob vykonávania činnosti a členský štát, ak ide o činnosť mimo územia Slovenskej republiky:
Pobočka/právo slobodného poskytovania služieb a názov členského štátu:

HLÁSENIE O VŠETKÝCH ZMENÁCH TÝKAJÚCICH SA VŠEOBECNÝCH POISTNÝCH PODMIENOK A OSOBITNÝCH POISTNÝCH PODMIENOK, VÝPOČTU SADZIEB POISTNÉHO A TECHNICKÝCH REZERV POISŤOVNE[1])

Predmet zmeny	Dátum účinnosti

[1]) Hlásenie sa predkladá za poistné odvetvia A1 až A6 životného poistenia, za poistné odvetvia B1, B2 a povinné zmluvné poistenia v neživotnom poistení.

Odoslané dňa:	Osoba zodpovedná za vypracovanie hlásenia (meno, priezvisko a podpis):	Telefónne číslo:

Príloha č. 13 k vyhláške č. 64/2005 Z. z.