VZOR

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

HP (ÚFT) 16-01

Druh činnosti (poisťovacia/zaisťovacia):

IČO:

HLÁSENIE O ZMENÁCH STANOV[1])

Predmet zmeny stanov	Pôvodné znenie	Nové (zmenené) znenie	Dátum účinnosti

[1]) Prílohou hlásenia je originál alebo úradne osvedčená kópia stanov.

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

Príloha č. 16 k vyhláške č. 64/2005 Z. z.