

Allianz pojišťovna, a.s.
oblastní ředitelství

.....

ŽÁDANKA

č. pojistné smlouvy (případně jméno a datum narození pojištěné osoby)

.....

telefon e-mail

druh pojištění

obsah žádosti

.....

.....

.....

vyřízení žádosti bude zasláno přímo žadateli

.....

rodné číslo pojištěného

.....

bydliště žadatele

.....

podpis žadatele

počet příloh:

Zaslat emailem na info@allianz.cz k vyřízení.