



VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.

Pojistitel: HALALI, všeobecná pojišťovna, a. s.,

115 25 Praha 1, Jungmannova 32/25, tel.: 224 948 473, 800 130 649

fax: 224 948 475, info@halali-pojistovna.cz, www.halali-pojistovna.cz

IČ: 60192402, korespondenční adresa: 141 00 Praha 4, Lešanská 1176

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že se mnou byly projednány mé požadavky, byla mi předložena nabídka pojištění a dáno doporučení, které mě plně vyhovuje.

Prohlašuji, že jsem byl při uzavírání smlouvy upozorněn na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a mými požadavky.

Prohlašuji, že jsem všechny dotazy zodpověděl pravdivě a nic jsem nezatajil.

Prohlašuji, že jsem byl před uzavřením smlouvy seznámen se všeobecnými pojistnými podmínkami, popř. dle smlouvy i s doplňkovými pojistnými podmínkami.

Prohlašuji, že mně byly předány všeobecné pojistné podmínky, popř. dle smlouvy i doplňkové pojistné podmínky.

V _____ dne _____

pojistník