
Metlife Europe d.a.c.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Pribinova 10
811 09 Bratislava

Vec: Žiadosť o zmenu finančného agenta pri poskytovaní starostlivosti o klienta

Týmto žiadam hore uvedenú poisťovňu o zmenu súčasného finančného agenta pri spolupráci pri správe poisťných zmlúv č. _____.

Žiadam poisťovňu, aby finančné sprostredkovanie vo vzťahu k predmetným poisťným zmluvám vykonával nový finančný agent v zmysle zákona č. **186/2009** Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Ďalej v súlade so zákonom č. **250/2007** Z. z. o ochrane spotrebiteľa a o zmene zákona Slovenskej národnej rady č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov..

Zároveň žiadam poisťovňu, aby s účinnosťou od 1. dňa kalendárneho mesiaca nasledujúcom po doručení tejto žiadosti do sídla poisťovne vykonával správu vyššie uvedených poisťných zmlúv nový finančný agent.

Údaje nového finančného agenta:

Obchodné meno : **INSIA SK s.r.o.**, IČO: 45660891, Háľkova 392 1/A, 831 03 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sro, vložka č. 66936/B, číslo registrácie NBS: 127035 – samostatný finančný agent.

Číslo finančného agenta: 040899005

Jednoznačne Vám dávam na vedomie, že nechcem aby mi poskytoval finančné sprostredkovanie (popredajný servis, starostlivosť a pod.) Váš aktuálny finančný agent alebo agentúra, ale nový finančný agent.

Za kladné vybavenie žiadosti Vám vopred ďakujem.

S úctou

Priezvisko Meno