

Žádost o změnu ve Smlouvě o řízení portfolia **Konto života** **Konto života PLUS** **LifeFlex** č.:
 (dále „Smlouva“) adresovaná International Investment Platform, o.c.p., a.s., se sídlem Einsteinova 24, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 771 801, zapsaná v Obchodním rejstříku Městského soudu Bratislava III, oddíl: Sa, vložka číslo: 4532/B, (dále „Obchodník“)

Vyplněný formulář odešlete na adresu: International Investment Platform, o.c.p., a.s., Einsteinova 24, 851 01 Bratislava, Slovenská republika.

Klient 1

1. Titul: <input type="text"/>	2. Příjmení: <input type="text"/>	3. Jméno: <input type="text"/>
4. Rodné číslo: <input type="text"/>	5. Datum narození (vyplní se, jestli nemá rodné číslo): <input type="text"/>	
6. Typ dokladu totožnosti: <input type="checkbox"/> Občanský průkaz <input type="checkbox"/> Cestovní pas	7. Číslo dokladu totožnosti: <input type="text"/>	8. Platný do: <input type="text"/>
10. St. příslušnost: <input type="checkbox"/> CZ <input type="checkbox"/> jiná: <input type="text"/>	11. Telefon: <input type="text"/>	9. Doklad vydal: <input type="text"/>
12. E-mail: <input type="text"/>		
13. Ulice, číslo: <input type="text"/>		
14. PSČ: <input type="text"/>	15. Obec: <input type="text"/>	

Klient 2 (len v prípade portfólia Konto života a Strategie Konto Schweiz)

16. Titul: <input type="text"/>	17. Příjmení: <input type="text"/>	18. Jméno: <input type="text"/>
19. Rodné číslo: <input type="text"/>	20. Datum narození (vyplní se, jestli nemá rodné číslo): <input type="text"/>	
21. Typ dokladu totožnosti: <input type="checkbox"/> Občanský průkaz <input type="checkbox"/> Cestovní pas	22. Číslo dokladu totožnosti: <input type="text"/>	23. Platný do: <input type="text"/>
25. St. příslušnost: <input type="checkbox"/> CZ <input type="checkbox"/> jiná: <input type="text"/>	26. Telefon: <input type="text"/>	24. Doklad vydal: <input type="text"/>
27. E-mail: <input type="text"/>		
28. Ulice, číslo: <input type="text"/>		
29. PSČ: <input type="text"/>	30. Obec: <input type="text"/>	

(ďalej len „Klient“)

Klient žádá o:

31. přidání / změnu / zrušení korespondenční adresy Klienta 1 (pouze v případě portfolia Konto života PLUS a LifeFlex):

Ulice, číslo:

PSČ: Obec:

Uvedením korespondenční adresy se ruší jakékoli předcházející korespondenční adresy.

32. změnu adresy trvalého pobytu Klienta 1 na:

Ulice, číslo:

PSČ: Obec:

33. změnu adresy trvalého pobytu Klienta 2 na:

Ulice, číslo:

PSČ: Obec:

V případě, že došlo od uzavření Smlouvy ke změně příjmení Klienta, dokladu totožnosti Klienta a adresy trvalého pobytu Klienta je k Žádosti třeba přiložit ověřenou kopii dokladu totožnosti Klienta.

Datum: Místo:

Podpis Klienta 1: Podpis Klienta 2: