

uzaviera

Dodatok č. 1 k poistnej zmluve č.

2	6	5	9	0	2	0	2	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

Poistník:

Titul, meno a priezvisko / obchodné meno: **Zariadenie sociálnych služieb Egídius**

Rodné číslo, resp. IČO: **50595318**

Ulica, č. domu, obec: **Tačevská 38,08501 Bardejov 1**

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných zmenách s účinnosťou

od

0	1	0	2	2	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---

zmena účinnosti PZ - predĺženie od 1.2.2019 do 31.1.2020.

Ostatné skutočnosti uvedené v poistnej zmluve zostávajú nezmenené a výsledné poistné je kalkulované vrátane dane z poistenia.

V BARDEJOVE....., dňa 23.1.2019

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poisťovne