|  |  |
| --- | --- |
| **žádost o zaslání formuláře pro pojistitele** |  |
| ČSOB Hypoteční banka, a.s.Radlická 333/150150 57 Praha 5 |

1. **Identifikační údaje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Klientské číslo |  |
| Jméno, příjmení |  |
| Telefon |  |

1. **Předmět žádosti**

Žádám Vás o zaslání formuláře *Oznámení zástavního práva pro pojistitele dle § 1354 občanského zákoníku*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| datum |  | podpis klienta |

Vážený kliente, formulář Oznámení zástavního práva pro pojistitele dle § 1354 občanského zákoníku Vám bude zaslán na Vaši korespondenční adresu.

Vaše ČSOB Hypoteční banka