



ESOX

ŽÁDOST O OBNOVENÍ REVOLVINGOVÉ SMLOUVY A PŘEVYDÁNÍ KREDITNÍ KARTY*

Jméno, příjmení, titul

Rodné číslo

Číslo smlouvy

Trvalá adresa

Korespondenční adresa

Telefonní kontakt

E-mail

Důvod obnovení smlouvy

Mám zájem o obnovení pojištění Bonus/Senior (bylo-li při uzavření smlouvy sjednáno)

Ano

Ne

V

Dne

Podpis klienta

**V případě změny/chyby ve jméně nebo příjmení přiložte, prosím, kopii platného občanského průkazu.
* poplatek za zpracování Žádosti o vydání nové karty činí 400 Kč (řídí se platným Sazebníkem poplatků)**

**Vyplněný a podepsaný formulář zašlete na náš e-mail zakaznickyservis@esox.cz
nebo na adresu ESSOX s.r.o., Oddělení kreditních karet, F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice.**

Zasláním formuláře přes e-mail bude komunikace rychlejší, efektivnější a šetrnější k životnímu prostředí.