

[REDACTED]

EGAP, a.s.

[REDACTED]
oddělení pojištění teritoriálních rizik
Vodičkova 34/701
111 21 Praha 1
Česká republika

V Praze, 29.11.2019

Č.j.: [REDACTED]

Věc: Žádost o souhlas [REDACTED]

[REDACTED]

Vážený pane [REDACTED],

Navazujeme na naši předchozí komunikaci ohledně možnosti/potřeby [REDACTED], které je u vás pojištěno pod PS 107011327.

V průběhu listopadu jsme se [REDACTED], řešili otázku [REDACTED].

Stejně jako v případě ostatních kontraktů uzavřenými [REDACTED], tak i v tomto případě strany kontraktu [REDACTED].

V současné době je [REDACTED].

[REDACTED]

V návaznosti na výše uvedené se na vás obracíme s žádostí o souhlas [REDACTED] na základě podmínek daných pojistnou smlouvou článek 3.2.

[REDACTED]

[REDACTED]

Splátkový kalendář ani konečná splatnost úvěru nebudou touto změnou nijak dotčeny.

Dodatek k úvěrové smlouvě je nutné podepsat nejlépe [REDACTED], a proto bychom váš souhlas potřebovali [REDACTED]. Omlouváme se za tak krátký termín.

V případě dotazů jsme Vám my i zástupci společnosti [REDACTED] k dispozici.

Děkujeme za kladné vyřízení žádosti a jsme s pozdravem.

[REDACTED]

[REDACTED]