

## Pojištěný

\_\_\_\_\_ Datum narození nebo RČ

Titul, jméno, příjmení

\_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště

### Odběrné místo specifikované ve Smlouvě o přístoupení k pojištění E.ON Servis+

\_\_\_\_\_

Adresa odběrného místa /  Adresa je shodná s Adresou trvalého bydliště

**8 5 9 1 8 2 4** \_\_\_\_\_ **2 7 Z G** \_\_\_\_\_

Kód EAN (zbývající znaky naleznete na Vaší faktuře za elektřinu) EIC kód (zbývající znaky naleznete na Vaší faktuře za plyn)

Tímto vypovídám Smlouvu o přístoupení k pojištění E.ON Servis+. Výpovědní doba končí poslední den kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď doručena druhé smluvní straně.

\_\_\_\_\_

Místo a datum Podpis Pojištěného

## Pojistník

**E.ON Energie, a.s.**  
F. A. Gerstnera 2151/6  
370 49 České Budějovice

IČ: 26078201  
DIČ: CZ26078201

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, oddíl B, vložka 1390.

Korespondenční adresa: **E.ON Česká republika, s.r.o.**  
Středisko služeb zákazníkům  
Poštovní příhrádka 54  
656 54 Brno

Pro případné dotazy:  
E.ON Zákaznická linka  
tel. 800 77 33 22  
info@eon.cz  
www.eon.cz

Údaje vyplňte  
**HŮLKOVÝM PÍSMEM.**

Při vyplňování údajů elektronickou formou je možné do políček napsat pouze omezený počet znaků. V případě delších názvů doplňte údaje ručně hůlkovým písmem.