



ZAHTEVEK ZA ENOSTAVNE SPREMEMBE ZAVAROVALNE POLICE

Premoženjska zavarovanja

IZPOLNITI S TISKANIMI ČRKAMI!

Zavarovalec (ime in priimek/naziv): _____

Naslov zavarovalca: _____

Številka zavarovalne police: _____

Pričetek veljave spremembe od dne (ne more biti pred dnem podpisa tega zahtevka): _____

Vrsta spremembe zavarovalne police (obkrožite št. pred spremembo)

1. Nov stalni naslov zavarovalca: _____

2. Nov kontaktni naslov zavarovalca: _____

3. Sprememba zavarovalca/zavarovanca (ustrezno označite):

novi zavarovalec: _____ novi zavarovanec: _____

pisno soglasje/podpis novega zavarovalca/zavarovanca: _____

4. Sprememba načina plačevanja premije: letno polletno četrletno mesečno

5. Sprememba plačilnega inštrumenta: trajni nalog posebna položnica

6. Izdaja potrdila o vinkulaciji v korist (vpišete polni naziv in naslov vinkulanta - pred izdajo potrdila je potrebno vrniti original police):

7. Izdaja DVOJNIKA zavarovalne police

8. Prekinitev zavarovalne pogodbe (razlog prekinitve):

- v primeru odtujitve predmeta zavarovanja oz. prenehanju opravljanja dejavnosti, je potrebno predložiti verodostojna dokazila (kupoprodajna pogodba, dokazilo o prenehanju dejavnosti idr.)

- v primeru večletne zavarovalne pogodbe se le-ta lahko prekine v zakonsko določenem roku, pri čemer je potrebno poravnati vse neupravičeno priznane popuste na trajanje.

9. Sprememba višine premije (razlog/priložiti izračun premije v obliki ponudbe): _____

10. Ostalo/razlog spremembe:

Splošna določila:

- (1) Spremembe bodo izvedene skladno z veljavnimi navodili, pravili in premijskimi sistemi zavarovalnice.
- (2) Pri zahtevkih, ki imajo za posledico spremembo premije, je potrebno predložiti ponudbo z novo premijo, ki mora biti podpisana s strani zavarovalca (soglasje zavarovalca z novo premijo).
- (3) Zavarovalnica si pridržuje pravico, da popravi zastopnikove računske in druge napake.
- (4) Podpisani prostovoljno soglašam, da lahko upravljavec osebnih podatkov, Generali d.d., Kržičeva 3, Ljubljana uporablja moje osebne podatke (osebno ime, naslov, telefonske številke in naslov elektronske pošte) za namene ponujanja storitev – torej neposredno trženje. Seznanjen sem, da lahko skladno s 30. in 31. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov zaprosim pri Generali d.d. za njihovo posredovanje in le-ta mi bo podatke sporočila najkasneje v roku 15 dni po prejemu zahteve ali v enakem roku sporočila razlog, da jih ne posreduje.

Kraj: _____ Datum: _____ Podpis/žig zavarovalca: _____

Za Generali Zavarovalnico d.d. dokument prejel:

ORGA številka:	<input type="text"/>	Podpis svetovalca / agencije:	<input type="text"/>
----------------	----------------------	----------------------------------	----------------------

Mnenje strokovne službe zavarovalnice:

Pregled zahtevka dne: _____ Podpis: _____