Rezervirano za separacijsko črtno kodo	Prejem in številka zahtevka	Prejem v splošno službo na centrali	Rezervirano za zaporedno črtno kodo

GENERALI

ZAHTEVEK ZA SPREMEMBO POLICE ZA AVTOMOBILSKO ZAVAROVANJE

Zavarovalec: _____

stanujoč: _____

Številka ponudbe / police: _____ **Pričetek veljave sprememb od dne:** _____

Vrsta spremembe zavarovalne police (ustrezno označite):

- ☐ Nov stalni naslov zavarovalca: _____
- ☐ Nov kontaktni naslov zavarovalca: _____
- ☐ Sprememba premijskega razreda pri AO: _____
- ☐ Sprememba premijskega razreda pri AK: _____
- ☐ Sprememba tehničnih podatkov o vozilu: _____
- ☐ Sprememba osnove za izračun kasko premije (vrednosti vozila / opreme): _____
- ☐ Razširitev kritja pri AO oz. AO-plus za voznika z manj kot 3 leta voz. izkušenj: _____
- ☐ Ukinitev kritja pri AO oz. AO-plus za voznika z manj kot 3 leta voz. izkušenj: _____
- ☐ Razširitev kritja pri AK za voznika mlajšega od 22 let: _____
- ☐ Razširitev zavarovalnega kritja: _____
- ☐ Izdaja *Potrdila o vinkulaciji* v korist: _____
- ☐ Ukinitev vinkulacije (priložiti *Izjavo o devinkulaciji*)
- ☐ Izdaja *Potrdila o bonusu in škodnem dogajanju* za: ☐ slovensko zavarovalnico
  (priložiti original police oz. kopijo police z žigom »Kopija zavarovalne police«) ☐ tujo zavarovalnico (jezik: ☐ angleški ☐ nemški)
- ☐ Izdaja zelene karte
- ☐ Izdaja duplikata police zaradi (navedite razlog): _____
- ☐ ostalo: _____

Prosim, da morebitno preplačilo zaradi spremembe (ustrezno označite):

☐ vrnete na transakcijski račun številka: **SI56** ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐;

Imetnik navedene številke TRR: ☐ zavarovalec

☐ druga oseba: ime, priimek: _____,

naslov: _____.

Podpis imetnika TRR: _____

☐ prenesete na polico številka: _____.

Splošna določila:

(1) Pri vseh zahtevkih je potrebno **priložiti dokumentacijo skladno z navodili in pravili zavarovalnice**.
(2) Pri zahtevkih za spremembah podatkov in / ali premije na polici je potrebno **priložiti original police**, saj bo zavarovalcu poslana spremenjena polica.
(3) Pri zahtevkih katerih posledica je sprememba premije je potrebno **priložiti informativni izračun** z izračunano novo premijo.
(4) Spremembe bodo izvršene skladno z veljavnimi navodili, pravili in premijskimi sistemi zavarovalnice.
(5) Zavarovalnica si pridržuje pravico, da popravi zastopnikove računske in druge napake.
(6) V primeru, da je po zavarovalni pogodbi bil dogovorjen način plačila preko direktne obremenitve in je v času prejetja in obdelave Zahtevka za spremembo na sedežu družbe že bila prijavljena direktna obremenitev za tekoči mesec, bo vračilo morebitnega preplačila izvedeno v osmih delovnih dneh po sprovedeni direktni obremenitvi tekočega računa.

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

Za zavarovalnico GENERALI d.d. dokument sprejel:

Org. številka: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Podpis zastopnika / agencije: _____

Mnenje strokovne službe zavarovalnice:

Pregled zahtevka dne: _____ Podpis: _____