

Direkcija

Številka agencije

Naziv agencije

Številka police

Številka police

Številka police

Zahtevek za spremembo (ob spremembi imena oz. naslova navedite dosedanje podatke)

Zavarovalec (skleniteelj zavarovanja)

Ime

 moški ženskaDatum rojstva . .

Akademski naziv

Gospa/ gospod

Državljanstvo

Ime

Priimek

Drugi priimek

Naslov

Država

Poštna številka

Kraj

Zaposlitev

Cesta/ ulica/ trg, hišna številka/ vhod/ št. stanovanja

Poklic/ trenutna dejavnost

Zavarovalec podaja zahtevek za:

1. Sprememba imena oz. naslova

 Razlog za spremembo imena
 (Pri prenosu zavarovanja na drugo osebo prosimo uporabite novo ponudbo za sklenitev zavarovanja)
 moški ženskaDatum rojstva . .

Akademski naziv

Ime

Ime

Priimek

Drugi priimek

Rojstni priimek

Naslov

Država

Poštna številka

Kraj

Zaposlitev

Cesta/ ulica/ trg, hišna številka/ vhod/ št. stanovanja

Poklic/ trenutna dejavnost

2. Sprememba plačnika

Do preklica pooblašчам zavarovalno družbo, da za plačilo premije bremeni sledeči račun:

 moški ženska

SWIFT

IBAN

Ime plačnika premij

Akademski naziv

ali naziv banke plačnika pri direktni obremenitvi računa

Naslov

Država

Poštna številka

Kraj

Cesta/ ulica/ trg, hišna številka/ vhod/ št. stanovanja

3. Sprememba frekvence plačevanja na

 1/1 1/2 1/4 1/12-letno od dne

4. Sprememba upravičencev

Ob dožitvju V primeru smrti

Plačnik zavarovanja

5. Preklic zadnje izvedene prilagoditve vrednosti

6. Vključitev Izključitev Indeksacijske klavzule

Start 55

Drugo

7. **Polico dajem v** (prosimo navedite banko, institucije in naslov)

Odstop (vinkulacija)

Zastavo

s klavzulo za kritje kredita

brez klavzule za kritje kredita

8. **Ob zaostanku plačil**

a) Odlog plačevanja premije od _____ do _____ 3-12 mesecev od dneva neplačila

b) Začetek (ponovnega) plačevanja premije od _____ enaka zavarovalna vsota

enaka premija

9. **Zmanjšanje zavarovalne vsote na**

€ _____ od dne _____

10. **Premije prosto zavarovanje**

od dne _____ Pojasnilo _____

11. **Odstop/ odkup** (prosimo priložite polico)

z dnem _____ Pojasnilo _____

Pristojni finančni urad: _____

12. **Naslov za izvedbo nakazila**

Naslov banke

Naziv banke

IBAN

SWIFT

13. **Drugo**

Podpišite se prosim z imenom in priimkom, po potrebi z rojstnim (dekliskim) priimkom.

Sodelavec

Datum

Podpis zavarovalca