GENERALI Zavarovalnica

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 ☐ četrtletno ☐ 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.

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

Za Generali Zavarovalnico d.d. dokument prejel

ORGA številka: | | | | | | | | | | |

Podpis zastopnika/agencije: _____

Mnenje strokovne službe zavarovalnice:

Pregled zahtevka dne: _____ Podpis: _____