

**OBRAZEC ZA PODALJŠANJE ZAVAROVANJA IN/ALI SPREMEMBE PO
POLICAH¹ ŠT.:.....** Podaljšanje ob poteku police Sprememba police**IZPOLNI ZAVAROVANEC/SKLENITELJ ZAVAROVANJA:****1. Podatki iz obstoječe police:**

Sklenitelj zavarovanja:			
Trajanje ² :	<input type="checkbox"/> permanentno	<input type="checkbox"/> določen čas	Od: Do:

2. Podatki in opisi eventualnih spremenjenih okoliščin, ki so pomembne za ocenitev nevarnosti.

Okoliščine, pomembne za ocenitev nevarnosti so ostale nespremenjene!!	<input type="checkbox"/> Da	Kraj, datum, podpis zastopnika:
Spremembe zavarovalnih vsot: (novogradnje, nove nabave, odprodaja, drugo)		
Sprememba dejavnosti – opis nove:		
Spremembe požarne (ne)varnosti:		
Spremembe protivlomne (ne)varnosti:		
Spremenjeno število zaposlenih?		
Ostale spremembe:		

Prijava enostavnih sprememb zavarovalne police: (Ime sklenitelja zavarovanja, zavarovanca, načina plačila, zavarovalnega kraja, trajanja)	
---	--

.....
Datum, kraj.....
Podpis zavarovanca/skl. zavarovanja

¹ Obrazec se uporablja izključno za premoženjska zavarovanja za pravne osebe vključno z s.p. (brez zavarovanja vozil ter zračnih in vodnih plovil).

² Police s časom trajanja 1 leto ni možno podaljšati po tem obrazcu, temveč je potrebno narediti NOVO ponudbo. Enostavne spremembe pri teh policah pa se lahko prijavijo na tem obrazcu.



IZPOLNI ZAVAROVALNICA:

Zastopnik/posrednik (ime, priimek, organizacijska številka)	
Opravljena sprememba višine premije glede na spremenjene okoliščine ali na osnovi dogovorjenih pogodbenih podlog obstoječe police:	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne Opis:

.....
Datum, kraj

.....
Podpis odgovorne osebe zavarovalnice³

³ Odgovornosti in pristojnosti so določene z internimi akti zavarovalnice.