

POOBLASTILO ZA DIREKTNO OBREMENITEV

Zavarovalnici je potrebno predložiti izpolnjeni obrazec v originalu. Otvoritev direktne obremenitve na podlagi fotokopije ni možno!

Podpisani: _____

Ulica, hišna št.: _____

Kraj: _____

Poštna številka: _____

pooblašчам banko (ime banke) _____

da moj transakcijski račun številka **SI56** _____ - _____ - _____ - _____

Bremeni vsakega **18. v mesecu** za moja zavarovanja pri Merkur zavarovalnici d.d. na transakcijski račun:

1. Življenjska zavarovanja, račun št. **SI56 0291-3009-0205-780**
2. Ostala zavarovanja (premoženjska in nezgodna), račun št. **SI56 0291-3001-3959-415**
3. Zdravstvena zavarovanja, račun št. **SI56 0291-3009-0205-877**

in to (označite). 1. mesečno 2. četrletno 3. polletno 4. letno

Številka ponudbe

Številka pogodbe*

Ključ*

* Področje, ki je označeno s sivo barvo izpolni zavarovalnica.

Spodaj podpisani se obvezujem, da bom za poravnavo obveznosti zagotavljal stanje na svojem računu. V nasprotnem primeru se strinjam, da banka plačila ne opravi in bom sam poravnal zapadle obroke premije.

S podpisom dovoljujem, da se moj račun bremeni za dogovorjeni obrok premije, brez vsakokratnega predhodnega obvestila o tem s strani zavarovalnice.

V _____, dne _____

Podpis Merkur zavarovalnice d.d.: _____

Podpis imetnika računa: _____

Potrditev banke: _____

Otvoritev direktne obremenitve je možna pri naslednjih bankah:

Abanka	Banka Zasavje	Koroška Banka	Nova Ljubljanska banka
Banka Celje	Gorenjska banka	Raiffeisen Banka	Poštna banka Slovenije
Banka Domžale	Hranilnica LON	Nova KBM, Maribor	Probanka
Banka Koper	Hypo Alpe-Adria Bank	Sparkasse	SKB banka
Delavska hranilnica	UniCredit Bank	Volksbank-Ljudska banka	Deželna banka Slovenije