

PRISTOPNA IZJAVA

k ponudbi številka _____ z dne _____

Zaposlen pri delodajalcu _____

Zavarovanec:

Priimek in ime

Rojstni datum

Delo, ki ga opravljam

Naslov

Poštna številka in kraj

	Davčna številka	

se želim zavarovati po varianti iz ponudbe (ustrezno označi):

1	2	3
---	---	---

Zavarujejo se tudi moji družinski člani po varianti iz ponudbe (ustrezno označi):

1	2	3
---	---	---

Moji družinski člani so:

Z. št.	Priimek in ime	Naslov oziroma začasni naslov	Rojstni datum	Zaposlen pri	Davčna številka	Sorodstveno razmerje	Podpis družinskega člana

Opomba: Kot družinski člani se lahko zavarujejo: zakonec in še nepreskrbljeni otroci, ki živijo v skupnem gospodinjstvu z zavarovancem.
Družinski člani vpišejo svoj začasni naslov, kadar se ta razlikuje od stalnega prebivališča.

Upravičenec v primeru smrti: po 22. členu Splošnih pogojev za nezgodno zavarovanje oseb

Zavarovalnica si pridržuje pravico, da popravi zastopnikove računske in druge napake. Zavarovalnici dovoljujem, da pri ustreznih ustanovah preveri podatke, ki vplivajo na oceno višine nevarnosti. Zavarovalnici dovoljujem, da moje osebne podatke zbira in jih uporablja za lastno evidenco ter reševanje škodnih primerov iz zavarovalne pogodbe. Na podlagi 27. člena Zakona o davku na dodatno vrednost DDV ni obračunan.

V _____, dne _____

Zavarovalnica: _____

Zavarovanec: _____