



ZAHTEVK ZA SPREMEMBO POLICE ZA AVTOMOBILSKO ZAVAROVANJE

Zavarovalec:

Stanujoč:

Številka ponudbe / police:**Pričetek veljave sprememb od dne:****Vrsta spremembe zavarovalne police** (ustrezno označite):

- Nov e-naslov zavarovalca:
- Nov stalni naslov zavarovalca:
- Nov kontaktni naslov zavarovalca:
- Sprememba premijskega razreda pri AO:
- Sprememba tehničnih podatkov o vozilu:
- Razširitev kritja pri AO oz. AO-plus za voznika z manj kot 3 leta voz. izkušenj:
- Razširitev zavarovalnega kritja v paket:
- Izdaja Potrdila o vinkulaciji v korist:
- Izdaja zelene karte
- Izdaja duplikata police zaradi *(navedite razlog)*:
- Ostalo:
- Ostalo:
- Ostalo:
- Ostalo:
- Ostalo:

Prosim, da morebitno preplačilo zaradi spremembe vrnete na transakcijski račun številka:**SI56**

Imetnik navedene številke TRR:

 zavarovalec druga oseba: ime, priimek:

naslov:

sorodstveno razmerje z zavarovalcem:

Splošna določila:

- (1) Pri vseh zahtevkih je potrebno priložiti dokumentacijo skladno z navodili in pravili zavarovalnice.
- (2) Pri zahtevkih za spremembo podatkov in / ali premije na polici je potrebno priložiti original police, saj bo zavarovalcu poslana spremenjena polica.
- (4) Spremembe bodo izvršene skladno z veljavnimi navodili, pravili in premijskimi sistemi zavarovalnice.
- (5) Zavarovalnica si pridržuje pravico, da popravi zastopnikove računske in druge napake.
- (6) V primeru, da je po zavarovalni pogodbi bil dogovorjen način plačila preko direktne obremenitve in je v času prejetja in obdelave zahtevka za spremembo na sedežu družbe že bila prijavljena direktna obremenitev za tekoči mesec, bo vračilo morebitnega preplačila izvedeno v osmih delovnih dneh po sprovedeni direktni obremenitvi tekočega računa.

Kraj:

Datum:

Podpis zavarovalca: _____

Mnenje strokovne službe zavarovalnice:

Pregled zahtevka dne:

Podpis: _____