

Zahtevek za spremembo pogodbe o neživljenjskem zavarovanju

Vsi spodaj navedeni podatki so nujni za izpolnjevanje vašega zahtevka. Prosimo, da navedete točne podatke, vse spremembe pa bomo evidentirali v svojem sistemu. Več informacij o zbiranju in obdelavi vaših osebnih podatkov lahko najdete na www.allianz-slovenija.si.

Vrsta zavarovanja: Avto kasko Premoženje Odgovornost Nezgoda Pomorstvo in transport

Številka police _____

Podatki o zavarovalcu – vlagatelju zahtevka

Ime in priimek/Firma _____

DŠ _____

Ulica/trg/hišna številka _____

Poštna številka _____ Kraj _____

Telefon _____ GSM _____

Faks _____ E-naslov _____

Spremembe na polici

1. Sprememba zavarovanca da ne

Dosedanji podatki o zavarovancu

Ime in priimek/Naziv _____

DŠ _____

Datum in kraj rojstva _____

Naslov _____

GSM _____

E-poštni naslov _____

Spremenjeni podatki o zavarovancu

Ime in priimek/Naziv _____

DŠ _____

Datum in kraj rojstva _____

Naslov _____

GSM _____

E-poštni naslov _____

2. Sprememba obsega kritja: da ne

Prosim, da se obstoječi obseg kritja na polici spremeni na naslednji način:

Povečanje obsega kritja:

Zmanjšanje obsega kritja:

Dodajanje kritja potresa

Zavarovalnipogoji _____

Znesek franšize _____

Objekt je poškodovan da ne

Če je odgovor da, podroben opis škode:

Datum začetka veljavnosti spremenjenega obsega kritja: _____

3. Podatki za vinkulacijo da ne

Zavarovalna polica številka _____ se vinkulira v korist _____

Če je treba na polici evidentirati, v korist katere številke kredita/kreditne partije in do katerega zneska se polica vinkulira, prosimo, navedite tudi naslednje podatke: Številko kreditne pogodbe: _____ Številko kreditne partije: _____

Znesek, do katerega se polica vinkulira: _____ .

4. Brisanje vinkulacije: da ne

Zahtevku za brisanje vinkulacije je obvezno priložiti pisno soglasje osebe (banke, kreditorja), v katere ime je bila polica vinkulirana.

5. Druge spremembe na polici: da ne

Sprememba zavarovalne premije (izpolnjuje zavarovatelj)

Ali zahtevane spremembe na polici vplivajo na spremembo zavarovalne premije? da ne

Če da; Dosedanja zavarovalna premija _____ EUR Nova zavarovalna premija _____ EUR

Kraj _____ Datum _____

Podpis zavarovalca

Podpis zavarovalca na tem Zahtevku za spremembo zavarovalne pogodbe šteje se za podpis na polici.