



## ZAHTEVEK ZA SPREMEMBO PODATKOV V ZAVAROVALNI POGODBI

natisnite, izpolnite in nam ga podpisanega pošljite na naslov vam najbližjega zastopstva (glejte Kontakti).

Podpisani \_\_\_\_\_, rojen dne \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ želim, da zavarovalnica v zavarovalni pogodbi št. \_\_\_\_\_ z dnem \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ izvede naslednje spremembe:

### 1. SPREMEMBA PODATKOV O ZAVAROVALCU / ZAVAROVANCU / PLAČNIKU PREMIJE / PREJEMNIKU RAČUNA / UPRAVIČENCU ZA PRIMER SMRTI ZARADI NEZGODE (obkrožite ustrezno osebo):

|  |    |    |
|--|----|----|
| <input type="checkbox"/> IME IN PRIIMEK/NAZIV                        | IZ | NA |
| <input type="checkbox"/> STALNI / ZAČASNI /<br>KORISPONDENČNI NASLOV | IZ |    |
|  | NA |    |

### 2. SPREMEMBA PODATKOV O ZAVAROVANJU:

|   |    |            |
|---|----|------------|
| <input type="checkbox"/> ZAVAROVALNA DOBA /<br>ZAČETEK / POTEK ZAVAROVANJA  | IZ | NA         |
| <input type="checkbox"/> ZAVAROVALNA VSOTA  | IZ | EUR NA EUR |
| <input type="checkbox"/> DATUM POTEKA DOPOLNILNEGA ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA - ZZ11 SE IZENAČI Z DATUMOM POTEKA DODATNEGA ZAVAROVANJA ZA PRIMER SMRTI ZARADI NEZGODE - NZ11 IZ PRILOŽENE PONUDBE ZA SKLENITEV DODATKA K ZAVAROVALNI POGODBI |    |            |

### 3. SPREMEMBA PLAČEVANJA PREMIJE:

|   |    |  |
|---|----|--|
| <input type="checkbox"/> DINAMIKA PLAČEVANJA (mesečna,<br>četrtna, polletna, letna) | IZ | NA   |
| <input type="checkbox"/> NAČIN PLAČILA  | IZ | NA TRR*:<br>ŠT. UPRAVIČENCA PRI ZPIZ:<br>PODJETJE: |

\*priloga obrazec Pooblastilo banki za direktno obremenitev

### 4. SPREMEMBA UPRAVIČENCA ZA PRIMER SMRTI ZAVAROVANCA:

| RAZMERJE DO ZAVAROVANCA | IME | PRIIMEK | DATUM ROJSTVA | NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA | DELEŽ % |
|-------------------------|-----|---------|---------------|------------------------------|---------|
|                         |     |         |               |                              |         |
|                         |     |         |               |                              |         |
|                         |     |         |               |                              |         |

### 5. DRUGO:

IZ (obstoječi podatek) \_\_\_\_\_

NA (vpisite nov podatek) \_\_\_\_\_

KRAJ IN DATUM \_\_\_\_\_ PODPIS ZAVAROVALCA/ZAVAROVANCA \_\_\_\_\_

IZPOLNI ZAVAROVALNICA

|  |                |        |       |
|--|----------------|--------|-------|
| VNAŠALEC SPREMEMB V<br>PROGRAMSKO OPREMO | IME IN PRIIMEK | PODPIS | DATUM |
|--|----------------|--------|-------|