

IZMJENA POLICE ŽIVOTNOG OSIGURANJA

Molimo Vas da zahtjev popunite štampanim slovima!

Odgovarajuće precrtajte

Broj police:	Broj ponude:
--------------	--------------

Agencija:

UGOVARAČ OSIGURANJA Ime, prezime ili naziv firme

Kontakt telefon:

Molim za sljedeće promjene od

(datum) →

--

- Promjena prezimena Promjena naziva firme

Novo prezime	Novi naziv firme
--------------	------------------

- Promjena adrese stanovanja ili sjedišta firme: Kontakt adresa:

Poštanski broj	Mjesto, ulica, broj, sprat	Broj telefona
----------------	----------------------------	---------------

- Promjena korisnika osiguranja ostaju stari korisnici i dodaje se novi brišu se stari korisnici i određuje se novi

Za slučaj doživljenja (Ime, prezime i datum rođenja)
--

Za slučaj smrti (Ime, prezime i datum rođenja)
--

- Promjena načina plaćanja na 1/1 godišnje 1/2 polugodišnje 1/4 kvartalno 1/6 mjesečno

NAPOMENA: Mjesečni način plaćanja moguć samo putem trajnog naloga ili adm. zabrane

- Povećanje premije osiguranja života na

- Smanjenje premije osiguranja života na

EUR

(Kod povećanja premije obavezno popuniti Izjavu o zdravstvenom stanju!)

Uvođenje:

- Pojedinačno Porodično

- Promjena dodatnog osiguranja za sl. nezgode na

- UI1 UI2 UI3 UI4 UI5 UI6

Storno:

- nezgode AUZ-a

- Promjena indeksacije

- uvođenje ukidanje

- Kapitalizacija

(po isteku 1/10 trajanja osiguranja !)

- Otkup *(priložiti policu!)*

(po isteku 3. godine trajanja osiguranja!)

- Reaktiviranje sa premijom od

EUR

- sa osiguranom sumom od

EUR

(Kod reaktiviranja police obavezno popuniti Izjavu o zdravstvenom stanju!)

- Štampanje police sa promjenama

Troškovi

EUR 6.-

- Ne želim štampanje police sa izmjenama (može samo kod promjene adrese)

Troškovi

EUR 6.-

- Duplikat police

Troškovi

EUR 6.-

! NAPOMENA

(Kod svih promjena po jednom podnesenom zahtjevu se zaračunavaju troškovi od 6 EUR, osim kod povećanja premije osiguranja života i promjena naziva ulice).

Mjesto i datum

M.P.

Potpis ugovarača osiguranja

Potpis osiguranika