

Zahtjev za promjenom ugovora o neživotnom osiguranju

Svi niže traženi podaci nužni su nam za ispunjenje vašeg zahtjeva. Molimo vas da navedete točne podatke, a sve promjene ćemo evidentirati u našem sustavu. Više informacija o prikupljanju i obradi vaših osobnih podataka možete pronaći na www.allianz.hr.

Vrsta osiguranja: Auto kasko Imovina Odgovornost Nezgoda Pomorstvo i transport DZO/DOZO

Broj police _____

Podaci o ugovaratelju osiguranja - podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime/Tvrtka _____

MBC/MB _____ OIB _____

Ulica/trg/kućni broj _____

Poštanski broj _____ Mjesto _____

Telefon _____ GSM _____

Fax _____ E-mail _____

Promjene po polici

1. Promjena osiguranika da ne

Dosadašnji podaci o osiguraniku

Ime i prezime / Naziv _____

MBC/MB _____

OIB _____

Datum i mjesto rođenja _____

Adresa _____

GSM _____

E-mail adresa _____

Promijenjeni podaci o osiguraniku

Ime i prezime / Naziv _____

MBC/MB _____

OIB _____

Datum i mjesto rođenja _____

Adresa _____

GSM _____

E-mail adresa _____

2. Promjena opsega pokrivanja: da ne

Molim vas da se postojeći opseg pokrivanja po polici izmjeni na sljedeći način:

Povećanje opsega pokrivanja:

Dodavanje pokrivanja potresa

Uvjeti _____

Iznos franšize _____

Objekt oštećen da ne

Ako da, detaljan opis oštećenja:

Smanjenje opsega pokrivanja:

Datum početka važenja promijenjenog opsega pokrivanja: _____

3. Podaci za vinkulaciju

Polica osiguranja broj _____ se vinkulira u korist _____ .

Ukoliko je potrebno na polici evidentirati u korist kojeg broja kredita/kreditne partije i do kojeg iznosa se policia vinkulira molimo navesti i sljedeće podatke:

Broj ugovora o kreditu: _____ Broj kreditne partije: _____

Iznos do kojeg se policia vinkulira: _____

4. Brisanje vinkulacije: da ne

Uz zahtjev za brisanjem vinkulacije obavezno priložiti pisanu suglasnost osobe (banke, kreditora) u čije ime je policia bila vinkulirana.

5. Ostale promjene po polici: da ne

Promjena premije osiguranja (popunjava osiguratelj)

Da li tražene promjene po polici utječu na promjenu premije osiguranja? da ne

Ako da; Dosadašnja premija osiguranja _____ kn Nova premija osiguranja _____ kn

Mjesto _____ Datum _____

Potpis ugovaratelja osiguranja

Potpis ugovaratelja osiguranja na ovom Zahtjevu za promjenu ugovora o osiguranja smatra se potpisom na polici.