



UNIQA Osiguranje d.d. Sarajevo
Obala Kulina bana 19
BIH 71 000 Sarajevo
Tel: (033) 289 000
Fax: (033) 289 010

Promjene po polisi osiguranja života

Zahtjev

Polisa

Broj polise

Datum početka polise

Ugovarač osiguranja

Prezime, ime / Naziv

JMBG/MB

Pošanski broj

Mjesto

Ulica, broj

Broj telefona / Fax / E-mail

I Promjene koje se mogu napraviti tokom godine osiguranja

1. Promjena ugovarača osiguranja

Prezime, ime / Naziv novog ugovarača

JMBG/MB

Pošanski broj

Mjesto

Ulica, broj

Broj telefona / Fax / E-mail

Potpis (i pečat) novog ugovarača

2. Promjena korisnika osiguranja

Korisnik za doživljenje (Ime, prezime i datum rođenja)

Dosadašnji korisnik

Novi korisnik

Korisnik za slučaj smrti (Ime, prezime i datum rođenja)

Dosadašnji korisnik

Novi korisnik

Korisnik za slučaj nastupa teške bolesti (Ime, prezime i datum rođenja)

Dosadašnji korisnik

Novi korisnik

3. Promjena adrese i/ili kontakt telefona

Ugovarača

Osiguranika

Dosadašnja adresa (Ulica, broj, poštanski broj, mjesto)

Nova adresa (Ulica, broj, poštanski broj, mjesto)

Dosadašnji broj telefona / Fax / E-mail

Novi broj telefona / Fax / E-mail

II Promjene koje se mogu napraviti samo na početku nove godine osiguranja (sve dospjele, a nenaplaćene rate osiguranja do datuma promjene moraju biti izmirene)

1. Promjena osiguranika osiguranja

Dosadašnji osiguranik

Prezime, ime

JMBG

Ulica, broj, poštanski broj, mjesto

Broj telefona / Fax / E-mail

Novi osiguranik

Prezime, ime

JMBG

Ulica, broj, poštanski broj, mjesto

Broj telefona / Fax / E-mail

2. Promjena premije za životno osiguranje	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dosadašnja godišnja premija u EUR	Nova godišnja premija u EUR
	(Kod povećanja godišnje premije molimo ispuniti medicinski upitnik o zdravstvenom stanju osigurane osobe)	
3. Promjena dinamike plaćanja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dosadašnja dinamika plaćanja	Nova dinamika plaćanja
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dosadašnja rata premije u EUR	Nova rata premije u EUR
4. Promjena načina plaćanja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dosadašnji način plaćanja	Novi način plaćanja
5. Promjena po dodatnim osiguranjima	Dopunsko osiguranje od posljedica nezgode <input type="checkbox"/> Želim raskid Dopunskog osiguranja od posljedica nezgode <input type="checkbox"/> Želim zaključiti Dopunsko osiguranje od posljedica nezgode i plaćati godišnju premiju u iznosu od: <input type="text"/> 28,12 EUR <input type="text"/> 56,24 EUR <input type="text"/> 112,48 EUR	
	Dopunsko osiguranje djece od nezgode <input type="checkbox"/> Želim raskid Dopunskog osiguranja djece od nezgode <input type="checkbox"/> Želim zaključiti Dopunsko osiguranje djece od nezgode i plaćati godišnju premiju u iznosu od: <input type="text"/> 15,34 EUR <input type="text"/> 30,68 EUR <input type="text"/> 61,36 EUR	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Broj djece	Prezime, ime, datum rođenja djeteta/djece
	Dopunsko osiguranje operacija <input type="checkbox"/> Želim raskid Dopunskog osiguranja operacija <input type="checkbox"/> Želim zaključiti Dopunsko osiguranje operacija, varijantu: <input type="text"/> 2.556,46 EUR <input type="text"/> 5.112,92 EUR	
6. Promjena trajanja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dosadašnje trajanje	Novo trajanje

III Promjene statusa polise

Otkup Kapitalizacija Mirovanje

(Gore navedene promjene je moguće napraviti ako su protekle 2 godine i uplaćene premije za 2 godine kod ugovorenog trajanja od 10 do 15 godina, odnosno ako su protekle 3 godine i uplaćene premije za 3 godine kod ugovorenog trajanja od 16 do 25 godina).

Obnova ugovora Raskid ugovora

(Obnovu ugovora moguće je izvršiti u roku 12 mjeseci od mjeseca za koji je plaćena posljednja premija uz prilaganje dokaza o izvršenoj uplati zaostalih premija i uz ispunjavanje upitnika o zdravstvenom stanju osigurane osobe.)

Obrazloženje zahtjeva za otkup / raskid ugovora

Ugovarač osiguranja/osiguranik je odgovoran za sve navedene podatke o promjenama po polisi. Sve izmjene po polisi moraju biti podnesene isključivo pisanim putem.

Osiguravač je u obavezi izvršiti tražene izmjene samo ako su mu zahtjevi za izmjenama podneseni pravovremeno. Kod promjene osiguranika, iznosa premije, dinamike plaćanja, promjene po dodatnim osiguranjima, trajanje, mirovanja, kapitalizacije, otkupa, zahtjev za promjenu mora da bude podnesen najmanje 30 dana prije početka nove godine osiguranja. Uz navedene zahtjeve obavezno dostaviti original polisu (izuzev kod zahtjeva za otkup i mirovanje).

Svojim potpisom potvrđujem da sam saglasan sa primjenom uslova i klauzula koji su na snazi na dan promjene.

Mjesto i datum

Potpis ugovarača osiguranja

Potpis osiguranika

Popunjiva UNIQA Osiguranje d.d. Sarajevo

Obradio (datum i potpis)

Odobrio (datum i potpis)

Odgovarajuće označite