

Zahtjev za izmjenu podataka za neživotna osiguranja

Vrsta osiguranja Imovina Kasko Nezgoda DZO

Opšti podaci

Ugovarač osiguranja

Ime i prezime/naziv ID broj

Poštanski broj, mjesto i opština Adresa stanovanja/sjedišta (ulica i broj)

Telefon/fax Mobilni telefon E-mail adresa

Naziv banke Tekući račun Šifra djelatnosti i podšifra

Osiguranik

isto lice kao Ugovarač osiguranja

Ime i prezime/naziv ID broj

Poštanski broj, mjesto i opština Adresa stanovanja/sjedišta (ulica i broj)

Telefon/fax Mobilni telefon E-mail adresa

Naziv banke Tekući račun Šifra djelatnosti i podšifra

*ukoliko Ugovarač osiguranja i Osiguranik nije isto lice, potrebno je popuniti podatke za Osiguranika

Dana godine došlo je do promjene elemenata u ugovoru o osiguranju zaključenog dana godine po polisi/
 polisama broj:

Promjene se odnose na:

lične podatke namjena predmeta osiguranja

mjesto osiguranja proširenje osigurajućeg pokrivača

vrijednost predmeta osiguranja broja osiguranih lica

isključenje osiguranog predmeta iz osiguranja način plaćanja

uključenje dodatnih predmetnih osiguranja kasko

ostalo

U zavisnosti od gore navedene promjene, popuniti odgovarajuće polje (dole)

Novi lični podaci za:

Ugovarač osiguranja Osiguranik

Ime i prezime/naziv ID broj

Poštanski broj, mjesto i opština Adresa stanovanja/sjedišta (ulica i broj)

Telefon/fax Mobilni telefon E-mail adresa

Naziv banke Tekući račun Šifra djelatnosti i podšifra

Način plaćanja

Staro Uplatnica Trajni nalog Administrativna zabrana

Novo Uplatnica Trajni nalog Administrativna zabrana

Kasko

broj šasije broj motora registarski broj unijeti novi broj

Nezgoda i DZO

Promjena broja osiguranih lica

nezgoda samo DZO

Stari broj osiguranih lica: Novi broj osiguranih lica:

* Obavezno dostaviti potpisan i ovjeren spisak osiguranih lica u propisanoj formi.

Imovina		
1. Novo mjesto osiguranja	Navesti staru adresu (sa polise)	Unjeti novu adresu:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1a. izmjena naziva ulice ili izmjena broja <input type="checkbox"/> 1b. promjena lokacije/adrese mjesta osiguranja	Poštanski broj i mjesto	Poštanski broj i mjesto
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Adresa (ulica i broj)	Adresa (ulica i broj)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Povećanje/smanjenje sume osiguranja odnosno vrijednosti predmeta osiguranja	Upisati adresu, predmeta osiguranja na koje se promjene odnosi:	Unjeti sume osiguranja:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Poštanski broj i mjesto	Stara suma iz polise:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Adresa (ulica i broj)	Nova suma osiguranja:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Isključenje predmeta osiguranja	Upisati adresu predmeta osiguranja koji se isključuje iz osiguranja:	Opis promjene/napomena
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3a. građevinski objekat <input type="checkbox"/> 3b. oprema <input type="checkbox"/> 3c. zalihe <input type="checkbox"/> 3d. novac	Poštanski broj i mjesto	
	<input type="text"/>	
	Adresa (ulica i broj)	
	<input type="text"/>	
4. Uključenje novog predmeta u osiguranje	Upisati adresu predmeta osiguranja koji se uključuje u osiguranje:	Vrijednost predmeta osiguranja:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 4a. građevinski objekat <input type="checkbox"/> 4b. oprema <input type="checkbox"/> 4c. zalihe <input type="checkbox"/> 4d. novac	Poštanski broj i mjesto	
	<input type="text"/>	
	Adresa (ulica i broj)	<input type="text"/> KM
	<input type="text"/>	
	*prilikom uključivanja novog predmeta osiguranja ispostavlja se nova polisa.	
5. Namjena predmeta osiguranja:	Unijeti prethodnu namjenu predmeta osiguranja:	
	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 5a. građevinski objekat <input type="checkbox"/> 5b. oprema <input type="checkbox"/> 5c. zalihe	Unijeti novu namjenu:	
	<input type="text"/>	
6. Proširenje osiguravajućeg pokrivača:	Unijeti vrstu rizika i sume osiguranja:	
	<input type="checkbox"/> osnovni rizik <input type="checkbox"/> dopunski rizik <input type="checkbox"/> posebna ugovaranja <input type="checkbox"/> ostalo (doplaci/popusti)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 6a. građevinski objekat <input type="checkbox"/> 6b. oprema <input type="checkbox"/> 6c. zalihe		

Napomena: U slučaju promjena po stavkama 1b., 2., 5. i 6. prethodno izdata polisa se raskida i izdaje nova. Ovaj Zahtjev ujedno predstavlja i Zahtjev za raskid polise.

Ostale promjene

Način dostave polise:

lično klijent putem e-maila

Mjesto i datum

Ugovarač osiguranja/Osiguranik