

ZAHTJEV ZA PROMJENOM UGOVORA O NEŽIVOTNOM OSIGURANJU



Groupama

POLICA OSIGURANJA:

Broj police:

PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA:

Ime i prezime:

Adresa:

OIB:

E-mail adresa:

Tel. broj:

PROMJENE KOJE SE MOGU NAPRAVITI TIJEKOM OSIGURATELJNE GODINE

NOVI OSOBNI PODACI

Ugovaratelj

Osiguranik

Ime i prezime:

Datum rođenja:

Poštanski broj:

Ulica, kućni broj:

Telefon:

OIB:

Mjesto:

E-mail:

PROMJENA NAČINA PLAĆANJA

Trenutni način plaćanja (navesti)

Novi način plaćanja (odabrati)

kartica

uplatnica

trajni nalog

SEPA

VINKULACIJA / DEVINKULACIJA

Vinkulacija

Vinkulacija u korist

(navesti vinkulanta)

Molimo navesti broj kredita u korist kojeg se polica vinkulira ako je potrebno da broj kredita bude prikazan na polici.

Broj kredita:

Devinkulacija

Potpis i žig vinkulanta

ZAHTJEV ZA PROMJENOM UGOVORA O NEŽIVOTNOM OSIGURANJU



Groupama

PROMJENE KOJE SE MOGU NAPRAVITI SAMO NA POČETKU NOVE OSIGURATELJNE GODINE

TRAJANJE OSIGURANJA

Dosadašnje trajanje osiguranja: (upisati broj godina)

Novo trajanje osiguranja: (upisati broj godina)

PROMJENA NAČINA PLAĆANJA I DINAMIKE PLAĆANJA

Trenutna dinamika plaćanja

godišnja

kvartalna

mjesečna

Novo dinamika plaćanja

godišnja

kvartalna

mjesečna

OSTALO

Mjesto i datum:

Potpis ugovaratelja osiguranja

Potpis posrednika osiguranja

Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da su svi u njemu navedeni podaci točni. Upoznat sam s učinkom koji na ugovor o osiguranju ima davanje netočnih podataka. Pored ovog pisanog zahtjeva ne postoje nikakvi drugi usmeni dogovori.

Osiguratelj je u obvezi samo ako mu je potpisani zahtjev za izmjenu podnesen pravovremeno (promjene koje se mogu napraviti samo na početku nove osigurateljne godine moraju biti podnesene osiguratelju najmanje 45 dana prije početka nove osigurateljne godine).

Ugovaratelj osiguranja ima pravo u roku od 15 dana od primitka nove police osiguranja ili dodatka polici osiguranja pisano se izjasniti o neprihvaćanju tih izmjena i odustajanju od zahtjeva za izmjenom, a u protivnom se smatra da ih je prihvatio.

Groupama osiguranje poštuje vašu privatnost i sigurnost vaših osobnih podataka. Prikupljanje, korištenje i obrada vaših osobnih podataka provodi se uz poštivanje svih načela i propisa obrade podataka. Detalje o tome objavili smo u Informacijama o obradi podataka koje se nalaze na www.groupama.hr.

Groupama osiguranje d.d. – Podružnica Hrvatska

Ulica grada Vukovara 284, 10000 Zagreb, Hrvatska

OIB: 56722567504 | MBS: 081439758, Trgovački sud u Zagrebu | Račun kod OTP banke d.d., Split | IBAN: HR7724070001100255214 | zastupnik podružnice Marijan Kralj
Tel.: 0800 2446, e-mail: info@groupama.hr