

Promjena

Poštovani,

Dana _____ godine došlo je do promjene elemenata u ugovoru o osiguranju zaključenog dana _____ godine.

Promjena se odnosi na:

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> lične podatke | 6. <input type="checkbox"/> perioda osiguranja |
| 2. <input type="checkbox"/> mjesto osiguranja | 7. <input type="checkbox"/> namjene predmeta osiguranja |
| 3. <input type="checkbox"/> vrijednost predmeta osiguranja | 8. <input type="checkbox"/> proširenje osiguravajućeg pokrivača |
| 4. <input type="checkbox"/> isključenje iz osiguranja | 9. <input type="checkbox"/> broja osiguranih lica |
| 5. <input type="checkbox"/> uključenje dodatnih predmetnih osiguranja | 10. <input type="checkbox"/> ostalo |

U zavisnosti od gore navedene promjene, popuniti odgovarajuća polja:

Opšti podaci

Novi lični podaci (zaokružiti dolje):

- a) Osiguranik
 b) Ugovarač osiguranja
 c) Oba

01

Ime i prezime / naziv	JMB / PIB
Mjesto stanovanja	Adresa stanovanja / sjedište (ulica i broj)
Telefon	E-mail
Fax	PIB

Osiguranje

Novo mjesto osiguranja

Navesti adresu i opisati objekat*:

* Starost, spratnost, površina objekta, tip gradnje, okolina i sl.

02

Povećanje/Smanjenje sume osiguranja

(vrijednosti predmeta osiguranja)

03

Upisati adresu, predmet osiguranja na koji se promjena odnosi	
Suma osiguranja iz polise	Nova suma osiguranja
Razlog promjene	

Isključenje iz osiguranja

04

Navesti predmet osiguranja iz polise koji se želi isključiti iz osiguranja
Razlog isključenja

Navesti predmet osiguranja koji se želi dodatno uključiti u osiguranje:

05

Adresa na kojoj se nalazi predmet osiguranja	
Vrsta predmeta osiguranja: <input type="checkbox"/> objekat <input type="checkbox"/> oprema <input type="checkbox"/> zalihe <input type="checkbox"/> novac	Vrijednost predmeta osiguranja: _____ Eur
Opis u zavisnosti od vrste	

Ukoliko se mijenja period osiguranja, navesti novi period:

06

Datum početka: _____ (DD/MM/GGGG)	Datum isteka: _____ (DD/MM/GGGG)
Adresa na kojoj se nalazi predmet osiguranja	

	<input type="text"/> Navesti predmet osiguranja kome se mijenja namjena <input type="text"/> Nova namjena
Osiguravajuće pokriće proširiti na navedene dopunske rizike/ posebna/dodatna ugovaranja:	<input type="text"/>
Promjena broja osiguranih lica po polisi	<input type="text"/> <input type="text"/> Ukupan broj osiguranih lica Novi ukupan broj osiguranih lica
Ostale promjene	<input type="text"/>

Molim Vas da se na osnovu navedenih informacija, izvrše promjene na polisi osiguranja.

Mjesto i datum

Ponudilac/Ugovarač osiguranja

Odgovarajuće označite