

SPORAZUM O PRENEHANJU ZAVAROVANJA

Zastopnik: _____

Kontna št.: _____

GRAWE zavarovalnica d.d. in zavarovalec _____
stanujoč v/na _____, ki je lastnik vozila z
registrsko oznako, _____ se sporazumeta, da avtomobilsko zavarovanje po polici številka:

- _____ za zavarovanje **avtomobilske odgovornosti** z veljavnostjo
od _____ do _____ in
- _____ za zavarovanje polnega **avtomobilskega kaska** z veljavnostjo
od _____ do _____,

preneha v skladu s priloženo dokumentacijo in veljavnimi zavarovalnimi pogoji in s tem tudi **zavarovalno kritje** zavarovanj po navedenih policah.

Zavarovalec s podpisom izjavljam, da v zavarovalnem obdobju iz zgoraj navedenih polic:

- ☐ ni bila povzročena/prijavljena nobena škoda,
☐ je bila povzročena/prijavljena škode (ni povračila premije): _____ (št. škod).

Zavarovalec s podpisom nadalje potrjujem, da sem podal resnične in popolne podatke ter GRAWE zavarovalnico d.d. pooblašča, da navedbe o škodnem dogajanju preveri tudi pri predhodni zavarovalnici.

Po opravljenem obračunu prenehanja zavarovanja, prosim za **izravnavo dolga z dobroimetjem** po navedenih policah.

V kolikor se po tem izkaže **dolg**, bom le-tega **poravnal/-a po poslani položnici** oziroma v kolikor se izkaže dobroimetje, mi tega nakažite na moj transakcijski račun, katerega fotokopijo prilagam kot obvezno prilogo k temu zahtevku:
(št. **TRR**) _____

Priloge:

- fotokopija bančne kartice,
- original GRAWE police,
- original MK,
- kopija prometnega dovoljenja,
- kopija zavarovalne police novega lastnika,
- izjava zavarovalnega zastopnika in zavarovalca (IZZ).

V/Na _____, dne _____.

Zavarovalec: _____

Zastopnik: _____