



GRAWE d.d.
Gregorčičeva 39
2000 MARIBOR

PROŠNJA ZA SPREMEMBO NA POLICI

Zastopnik: _____

Kontna št.: _____

Spodaj podpisani _____
(ime in priimek zavarovanca/zavarovalca)

želim, da se na polici avtomobilskega zavarovanja št. _____

za vozilo z reg. oznako / št. šasije _____ opravi sledeče:

- ☐ sprememba naslova zavarovanca/zavarovalca: _____
- ☐ sprememba registrske tablice: _____
- ☐ izključiti želim GRAWEmobil _____
- ☐ izključiti želim GRAWEmobil PLUS _____
- ☐ dodati želim doplačilo za mladega voznika _____
- ☐ ne želim več doplačila za mladega voznika in sem seznanjen(-a) s tem, da se, v primeru škode po datumu spremembe, upošteva novo stanje brez tega doplačila _____
- ☐ drugo: _____

☐ vrnete na bančni račun št.: SI56 - - -

odprt pri banki: _____

☐ prenesete na polico št.: _____

Zavarovalnica si pridržuje pravico odklonitve te spremembe.

Sprememba stopi v veljavo z dnem prejetja zahtevka na GRAWE zavarovalnico d.d. s pogojem, da je premija plačana, da je bil zavarovanec/zavarovalec o tem pisno obveščen in, da je GRAWE zavarovalnica d.d. v primeru naknadne priključitve dodatnih zavarovalnih vrst prejela fotografije narajene na dan izpolnitve Prošnje za spremembo na polici.

Spodaj podpisani zavarovanec/zavarovalec soglašam z morebitnim ogledom vozila s strani cenilca GRAWE zavarovalnice d.d.

(podpis zastopnika)

(podpis zavarovanca/zavarovalca)

V/Na _____, dne _____.