

Datum prispetja

Številka  
police

**GRAWE**  
premoženje

- ☐ Sprememba zavarovalca ☐ Popravek podatkov  
☐ Sprememba imena zavarovalca ☐ Odpoved  
☐ Sprememba naslova zavarovalca ☐ Drugo

Agencija

## Sprememba police premoženjskega zavarovanja

Prosimo, izpolnite s tiskanimi črkami.

☒ Ustrezno prekržajte!

### Novi podatki o zavarovalcu

Moški  
Ženska  
Podjetje

|                 |      |                         |                                |
|-----------------|------|-------------------------|--------------------------------|
| Davčna številka |      | Telefonska številka     | Priimek - ime - naziv podjetja |
| Poštna številka | Kraj | Ulica in hišna številka |                                |

### Pošto pošiljati na

naslov zavarovalca  
na naslov

### Sprememba načina plačila

iz 

|     |     |     |      |
|-----|-----|-----|------|
| 1/1 | 1/2 | 1/4 | 1/12 |
|-----|-----|-----|------|

v 

|     |     |     |      |
|-----|-----|-----|------|
| 1/1 | 1/2 | 1/4 | 1/12 |
|-----|-----|-----|------|

### Sprememba načina plačevanja

iz SEPA direktne obremenitve  
univerzalnega plačilnega naloga (UPN)  
e-račun v SEPA direktno obremenitev  
univerzalni plačilni nalog (UPN)  
e-račun

### Odpoved posamezne zavarovalne vrste

- |                                                   |                                                                   |                                                                        |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stanovanjska hiša        | <input type="checkbox"/> odgovornost iz posesti hiše in zemljišča | <input type="checkbox"/> zavarovanje gospodinskih električnih aparatov |
| <input type="checkbox"/> etažna lastnina          | <input type="checkbox"/> zavarovanje GRAWE HELP                   | <input type="checkbox"/>                                               |
| <input type="checkbox"/> stanovanjsko zavarovanje | <input type="checkbox"/> potresno zavarovanje                     | <input type="checkbox"/>                                               |

Razlog odpovedi:

**Opomba: odpoved je možna samo v primeru, če preneha zavarovalni interes!**

### Odpoved zavarovanja posamezne postavke

| Zap. št. | Predmet zavarovanja | Razlog odpovedi |
|----------|---------------------|-----------------|
|          |                     |                 |
|          |                     |                 |
|          |                     |                 |

**Odpoved se nanaša na naslednje zavarovalne vrste:**

- |                                                   |                                                                     |                                                                        |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stanovanjska hiša        | <input type="checkbox"/> odgovornost iz posesti hiše in zemljišča   | <input type="checkbox"/> zavarovanje gospodinskih električnih aparatov |
| <input type="checkbox"/> etažna lastnina          | <input type="checkbox"/> odgovornost imetnika psa na območju Evrope | <input type="checkbox"/> zavarovanje GRAWE HELP                        |
| <input type="checkbox"/> stanovanjsko zavarovanje | <input type="checkbox"/> potresno zavarovanje                       | <input type="checkbox"/>                                               |

**Opomba: odpoved je možna samo v primeru, če preneha zavarovalni interes!**

### Odstop od zavarovalne pogodbe

Izjavljam/o, da odstopam/o od zavarovalne pogodbe z dnem 

|  |  |  |  |   |   |  |  |
|--|--|--|--|---|---|--|--|
|  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |
|--|--|--|--|---|---|--|--|

 (vpisati datum vključno z odpovednim rokom šestih mesecev).

**Opomba: odstop od zavarovalne pogodbe je v skladu z 946. členom Obligacijskega zakonika možen šele po preteku treh let od začetka zavarovanja, in sicer z odpovednim rokom šestih mesecev.**

### Časovna veljavnost sprememb

Spremembe (razen odstopa od zavarovalne pogodbe) veljajo od dne 

|  |  |  |  |   |   |  |  |
|--|--|--|--|---|---|--|--|
|  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |
|--|--|--|--|---|---|--|--|

.

Kraj, datum

Podpis zastopnika

Podpis/žig zavarovalca  
(pri spremembi zavarovalca podpis obeh - starega in novega)