

БАРАЊЕ ЗА ПРОМЕНА НА ПОЛИСА

Ве молиме ова барање да го пополните со печатни букви! Соодветниот одговор прецртајте го

Број на полиса: _____	Број на понуда: _____
Агенција: _____	

ДОГОВАРАЧ НА ОСИГУРУВАЊЕТО Име, презиме или назив на фирма

--

Молам за следните промени од

01. . 20

- Промена на презимето Промена на називот на фирмата

Ново презиме	Нов назив на фирма
--------------	--------------------

- Промена на адресата на живеење или седиште на фирмата. Новата адреса гласи:

Поштенски број	Место, улица, број, кат	Број на телефон	E-mail
----------------	-------------------------	-----------------	--------

- Промена на корисник на осигурување остануваат старите корисници и се додаваат нови се бришат старите корисници и се одредуваат нови

Во случај на доживување (Име, презиме и датум на раѓање)	Во случај на смрт (Име, презиме и датум на раѓање)

- Промена на начинот на плаќање 1/1 годишно 1/2 полугодишно 1/4 тримесечно
(мин. годишна премија 250 EUR) (мин. годишна премија 350 EUR) (мин. годишна премија 550 EUR)

- Зголемување на премијата за осигурување на животот

EUR

(При зголемување на премијата обврзно треба да се пополни Изјава за здравствената состојба!)

- Намалување на премијата за осигурување на животот

- Промена на дополнителното осигурање од последици од несреќен случај во случај на трајна инвалидност и болнички дневници

УИ 1 УИ 2 УИ 3 УИ 4 УИ 5 УИ 6

укинување на дополнителното осигурување од незгода

- Промена на индексацијата

воведување укинување

- Капитализација

(по истекот на 1/10 од траењето на осигурувањето!)

- Откуп *(да се приложи оригиналната полиса!)*

(по истекот на 3. година од траењето на осигурувањето!)

- Реактивирање

со премија од

EUR

со осигуран износ од

EUR

НАПОМЕНА:

Не се прифаќаат пријави на штети за периодот додека полисата е сторнирана, бидејќи во тој период нема покритие за истата

(При реактивирање на полиса обврзно треба да се пополни Изјава за здравствената состојба!)

- Принтање на полиса со измените

Трошоци

EUR 6.-

- Не сакам принтање на полиса со измените

Трошоци

EUR 6.-

! НАПОМЕНА

(За сите промени направени врз основа на едно поднесено барање за промена на полиса се пресметуваат трошоци од 6 EUR, освен за зголемување на премијата на осигурување на живот и промена на називот на улица.)

Место и датум

М.П.

Потпис на договаработ на осигурување