

# Zahtjev za raskid police osiguranja



**Generali osiguranje d.d.**  
Generali osiguranje d.d. član je Generali Group

Slavonska avenija 1b, 10000 Zagreb  
Telefon: 01/ 4600 400, Telefax: 01/ 4600 600

Internet: [www.generali.hr](http://www.generali.hr)  
E-mail: [info.hr@generali.com](mailto:info.hr@generali.com)

410-0902

Broj police osiguranja:

## PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA

Ime i prezime:

OIB ugovaratelja osiguranja:

Adresa ugovaratelja osiguranja:

Broj telefona/mobitela:

Molimo navesti datum raskida:

Molim Generali osiguranje d.d. da mi odobri raskid gore navedene police s:

## RAZLOG RASKIDA

Molimo navesti razlog:

U slučaju da Generali utvrdi pravo na povrat neiskorištenog dijela premije molimo navesti broj IBANa radi isplate istog.

IBAN:

Otvoren kod banke:

Generali osiguranje d.d. poštuje Vašu privatnost i sigurnost Vaših osobnih podataka. Prikupljanje, korištenje i obrada Vaših podataka provodi se u posebne, izričite i zakonite svrhe uz poštivanje svih načela i propisa obrade podataka.

Detalje o tome objavili smo u Obavijesti o zaštiti privatnosti koja se nalazi na [www.generali.hr](http://www.generali.hr) i na svim našim prodajnim mjestima i uredima. Na Vaš zahtjev ovaj dokument dostavit ćemo Vam putem pošte ili na Vašu e-mail adresu.

GENERALI OSIGURANJE d.d. pripada Generali Grupi koja je registrirana u Registar osiguranja Grupe kod talijanske Ustanove za nadzor osiguranja (IVASS), pod brojem 026.

Mjesto i datum

potpis ugovaratelja osiguranja

\*ukoliko je Ugovaratelj osiguranja pravna osoba Zahtjev potpisuje i ovjerava ovlaštena osoba Ugovaratelja osiguranja

#LifeTimePartner