

Zahtjev za promjenu općih podataka po polici osiguranja života

Broj police osiguranja

Ugovaratelj osiguranja

Adresa

Datum rođenja

OIB

A) Promjena osobnih podataka: ☐ ugovaratelja osiguranja ☐ osigurane osobe *

Ime i prezime / naziv

Datum rođenja

OIB

Adresa prebivališta

Kontakt adresa

Porezni obveznik države

Državljanstvo

Broj telefona / mobitela

e-mail

Kod promjene osobnih podataka potrebno je priložiti kopiju identifikacijskog dokumenta (osobna iskaznica ili putovnica).*B) Promjena ugovaratelja osiguranja (podaci o novom ugovaratelju osiguranja) ****

Ime i prezime / naziv ugovaratelja

Datum rođenja

OIB

Adresa prebivališta

Kontakt adresa

Vrsta i broj identifikacijskog dokumenta, datum i mjesto izdavanja

Mjesto rođenja i državljanstvo

Porezni obveznik države

Broj telefona / mobitela

e-mail

Politički izložena osoba, član uže obitelji ili bliski suradnik: ☐ Da ☐ Ne***Kod promjene ugovaratelja potreban je potpis dosadašnjeg i novog ugovaratelja osiguranja te je potrebno vratiti prethodno izdan original police.***C) Promjena korisnika osiguranja (označiti odgovarajuće) *****☐ Promjena korisnika za slučaj doživljenja☐ Promjena korisnika – stari korisnici se brišu☐ Promjena osobnih podataka korisnika☐ Promjena korisnika za slučaj smrti☐ Unos novog korisnika – stari korisnici ostaju

Ime i prezime korisnika

Datum rođenja

Adresa

****Kod promjene korisnika osiguranja potreban je i potpis osigurane osobe ukoliko je različita od ugovaratelja osiguranja.***D) Izdavanje duplikata police**

Razlog izdavanja duplikata

(mjesto i datum)

Zaprimljeno u Generali osiguranje

(potpis i pečat ugovaratelja)

Potpis odgovorne osobe

(potpis osiguranika)

Datum obrade predmeta