

OBRAZEC ZA PRIJAVO SPREMEMBE

Datum prejema:

Administrativne spremembe

Številka police:

Identifikacija člana (zavarovanca)

Ime in priimek:	Datum in kraj rojstva:	
Stalni naslov:	Pošta:	Kraj:
Naslov za pošiljanje:	Pošta:	Kraj:
Davčna številka:	Tel. številka / GSM*:	
Vrsta osebnega dokumenta:	Elektronski naslov*:	
Naziv izdajatelja:		
Št. osebnega dokumenta:	velja do:	

* podatki označeni z * so neobvezni

VSEBINSKE SPREMEMBE

1. Sprememba imena in priimka

zavarovanec upravičenec

Stari podatki	Novi podatki
Ime priimek:	Ime priimek:
Razlog za spremembo:	

2. Sprememba naslova stalni naslov naslov za pošiljanje

zavarovanec upravičenec

Stari podatki	Novi podatki
Naslov:	Naslov:
Pošta: Kraj:	Pošta: Kraj:

Če novi naslov ni v Republiki Sloveniji, je v primeru zavarovalne pogodbe z odkupno vrednostjo ali pogodbe rentnega zavarovanja, potrebno izpolniti obrazec: Samopotrdilo in politična izpostavljenost za fizične osebe.

3. Sprememba upravičenja

Upravičenja lahko določite opisno ali poimensko. **Pri poimenski določitvi so zaželeni podatki: ime, priimek, datum rojstva, davčna številka in naslov.**

Za primer smrti:

.....

.....

4. Sprememba dinamike plačevanja premije

iz mesečno četrtno polletno letno

v mesečno četrtno polletno letno

5. Sprememba načina plačevanja premije

iz položnica direktna obremenitev

v položnica direktna obremenitev*

* Obvezna priloga: izpolnjeno soglasje za direktno obremenitev oz. trajnik

6. Izjave in podpisi

Izjavljam in s podpisom potrjuje da sem seznanjen, da bodo zahtevane spremembe zavarovalne pogodbe v primeru odobritve zavarovalnice postale sestavni del zavarovalne pogodbe.

S podpisom izjavljam, da sem seznanjen s Politiko zasebnosti Prve osebne zavarovalnice, d. d., ki je objavljena na spletni strani: www.prva.si. Seznanjen sem, da Prva osebna zavarovalnica, d. d., vse pridobljene osebne podatke obdeluje za namen izvrševanja pogodbe in izpolnjevanja zakonskih obveznosti, kakor tudi za namen neposrednega trženja.

Obdelavi osebnih podatkov za namene neposrednega trženja lahko kadarkoli in brez vpliva na sklenjeno pogodbo ugovarjate, s pisno zahtevo, poslano na naslov: Prva osebna zavarovalnica, d. d, Fajfarjeva ulica 33, 1000 Ljubljana ali na info@prva.si. Podani ugovor ne vpliva na zakonitost obdelave do trenutka njegove podaje niti na obdelavo na drugih pravnih podlagah.

Kraj, datum:	Podpis zavarovanca:
	Podpis upravičenca*:
	* samo v primeru spremembe upravičenja pod točko 1. ali 2.
Svetovalec:	Podpis svetovalca: