

## ZAHTJEV ZA PROMJENU UGOVORA OSIGURANJA IMOVINE

PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA	
Ime i prezime/Naziv :	Broj ugovora:
Adresa prebivališta/sjedišta:	
Adresa za dostavu pošte (ako je različita od prebivališta):	
Napomena: za daljnju pisanu komunikaciju vezanu uz ovaj ugovor koristit ćemo dostavnu adresu	
OIB:	Kontakt telefon – fiksni:
e-mail adresa:	Kontakt telefon – mobilni:

PODACI O ŽELJENOJ PROMJENI (molimo označiti željenu promjenu i ispuniti)	
<input type="checkbox"/> Promjena ugovaratelja <input type="checkbox"/> Promjena osiguranika	Ime i prezime/naziv:
	Ulica i broj:
	Poštanski broj i grad:
	Datum rođenja:
	OIB:
	Kontakt telefon:
	e-mail:
<input type="checkbox"/> Promjena dinamike plaćanja	<input type="checkbox"/> godišnje <input type="checkbox"/> polugodišnje <input type="checkbox"/> tromjesečno <input type="checkbox"/> mjesečno
<input type="checkbox"/> Povećanje opsega pokrivanja	
<input type="checkbox"/> Smanjenje opsega pokrivanja	
<input type="checkbox"/> Ostale promjene na polici	
<input type="checkbox"/> raskid ugovora	Molim da mi se odobri raskid ugovora _____, s datumom _____

Kod proširenja pokrivača na opasnost poplave, bujice i visoke vode uz zahtjev je potrebno dostaviti fotografije postojećeg stanja objekta. Ako se dodatno ugovara klizanje tla i odron zemljišta, Merkur osiguranje će u roku 8 dana od primitka zahtjeva za proširenje, izvršiti pregled rizika te će po pregledu dati odobrenje za ugovaranje navedenog rizika. Osiguranje od potresa se ugovara na samostalnoj polici osiguranja te je potrebno ispuniti ponudu za osiguranje od potresa. Osiguranje od odgovornosti se također ugovara na samostalnoj polici osiguranja te je potrebno ispuniti novu ponudu za osiguranje.

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio/la točno, istinito i potpuno. Također potvrđujem da sam upoznat/a s Informacijama o obradi podataka vezanih za ugovor o osiguranju koje su dostupne na [www.merkur.hr](http://www.merkur.hr) -Zaštita podataka.

Potpis ugovaratelja osiguranja

Potpis dosadašnjeg osiguranika

Potpis novog osiguranika (novog Ugovaratelja osiguranja)

PROSTOR ZA OVJERU (ISPUNJAVA DJELATNIK MERKUR OSIGURANJA D.D.)		
Podatke provjerio/la: Ime i prezime osobe odgovorne osobe:	Pečat Ureda/prodajnog mjesta i potpis:	Datum zaprimanja zahtjeva