

ŽZ10 OBRAZEC IZJAVA

IZJAVA

- ☐ Za izdajo dvojnika police.
- ☐ Za zavarovalnico za obdelavo zavarovalnega primera.

ZAVAROVALEC/UPRAVIČENEC

Izpolnite z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. Ustrezno označite s ☒.

Ime in priimek/Naziv podjetja:		Telefonska številka, E-naslov:	
Naslov/Sedež (V primeru stalnega in začasnega naslova, navedite oba.):		☐ stalni	☐ začasni
Datum, kraj in država rojstva/Matična številka:		Davčna številka/ID za DDV:	
IDENTIFIKACIJA ZAVAROVALCA - V primeru pravne osebe je obvezna priloga obrazec ŽZ1_Identifikacija pravne osebe in obrazec WS23_Izjava o davčnem rezidentstvu skladno s FATCA in CRS za pravne osebe.			
Vrsta osebnega dokumenta:	Številka dokumenta:	Velja od:	Velja do: UE , ki je dokument izdala:

- ☐ Izjavljam, da zgoraj navedene police nisem prejel/a.
- ☐ Izjavljam, da sem zgoraj navedeno polico izgubil/a.
- ☐ Izjavljam, da zgoraj navedena polica v pokojnikovi zapuščini ni bila najdena.

POMEMBNO DOLOČILO

- Obvezujem se, da bom v primeru najdbe zgoraj navedene police, le-to poslal/a na Wiener Städtische zavarovalnico, podružnico v Ljubljani, na Cesta v Kleče 15 v Ljubljani.
- Izjavljam, da zgoraj navedena polica v skladu z mojo vednostjo ni bila zastavljena oziroma izročena katerikoli tretji osebi in da v zvezi z njo ne bom sprožal/a sodnega postopka proti Wiener Städtische zavarovalnici.
- Izjavljam, da zgoraj navedene police nikomur nisem izročil in da na nikogar nisem prenesel pravic, ki iz nje izhajajo. S to prijavo jo razglašam za neveljavno. Glede na navedeno nihče ne more uveljavljati nobene pravice iz originalne police.
- Izjavljam, da sem pod kazensko in odškodninsko odgovornostjo, v primeru da bi kdorkoli želel uresničiti kakršnokoli pravico iz zgoraj navedene police in bi s tem povzročil kakršnokoli škodo zavarovalnici.

Skladno s Cenikom za dodatne storitve se zaračuna strošek za izdajo dvojnika.

Varstvo osebnih podatkov

Informacije o tem, kako obdelujemo vaše osebne podatke najdete v dokumentu »Obvestilo o varstvu podatkov«, ki se nahaja na naši spletni strani wienerstaedtsche.si. Če imate kakršna koli vprašanja glede obdelave vaših podatkov, se obrnite na nas preko kontaktnih podatkov, ki so navedeni v tem obvestilu.

Kraj, Datum

Podpis

Zavarovalec

(ime in priimek ter podpis)

(ime in priimek ter podpis zakonitega zastopnika in žig družbe)

Podpis

Upravičenec

(ime in priimek ter podpis)

Podpis

Zastopnik/Posrednik

(ime in priimek ter podpis)