

Nalog za prekinitev zavarovalne pogodbe avtomobilskega zavarovanja

Izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

Ime in priimek/Družba: _____	UPORABNIK oz. IMETNIK VOZILA
Naslov: _____	
EMŠO/Matična številka: _____	
GSM/telefon/E-pošta: _____	

prosim za prekinitev zavarovalne pogodbe in poračun zavarovalne premije:

Zavarovalnica: _____ Št. police: _____	AVTOMOBILSKA ODGOVORNOST
--	-------------------------------------

Zavarovalnica: _____ Št. police: _____	AVTOMOBILSKI KASKO
--	-------------------------------

<ul style="list-style-type: none">- Kopija nove police za avtomobilsko zavarovanje istega vozila ali dokazilo o odjavi- Original zavarovalne police, ki se prekinja- Zelena karta (če je bila izdana)	OBVEZNE PRILOGE K PREKINITVI
---	---

Št. mojega transakcijskega računa za vračilo neizkoriščenega dela premije: _____

V primeru, če skupaj z nalogom za prekinitev zavarovalne pogodbe avtomobilskega zavarovanja, ne boste posredovali tudi originalnega izvoda zelene karte in/ali zavarovalne police, bomo šteli da z navedenima dokumentoma ne razpolagate, ker sta uničena ali izgubljena. Navedena domneva bo zaradi spoštovanja z vaše strani izražene volje za prekinitev zavarovanja, oziroma nastopa okoliščin posledično katerim pride do izteka zavarovanja (zaključek leasing pogodbe) vzpostavljena tudi v primeru, če naloga za prekinitev zavarovalne pogodbe za avtomobilsko zavarovanje ne boste posredovali ali pa ta z vaše strani ne bo podpisana.

Uporabnik vozila potrjujem, da sem opozorjen, da s prekinitvijo zavarovalne pogodbe, zavarovalna polica preneha veljati. Kakršnakoli uporaba zavarovalne police ali zelene karte po njenem prenehanju je nezakonita, takšno ravnanje ima lahko tudi znake kaznivega dejanja in nastanek odškodninske odgovornosti, odgovorne osebe.

_____ Kraj in datum

_____ Podpis uporabnika vozila