

Prošnja za izstavitev vinkulacije

Podpisani zavarovalec: _____

(ime in priimek/firma, naslov, tel številka)

prosim GRAWE zavarovalnico d.d., za izstavitev vinkulacije

po zavarovani polici številka (oz. ponudbi številka) _____

(ustrezno označite)

☐ v celoti

☐ delno v znesku _____ EUR

v korist vinkulacijskega upravičenca (celotni naslov):

kontaktna oseba ali številka kreditne pogodbe _____

Vinkulacija se izstavlja za obdobje

od _____ do _____ oz. do poteka zavarovalne pogodbe.

S podano prošnjo za izstavitev vinkulacije soglašam, da se moji osebni podatki in vsebina zavarovalne pogodbe v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov in Zakonom o zavarovalništvu posredujejo vinkulacijskemu upravičencu.

Podpis zavarovalec _____

V _____, dne _____ Podpis zavarovanec _____