

**Prošnja za izstavitev vinkulacije ali  
zastavne listine za zavarovalno polico**

**Podpisani zavarovalec:** \_\_\_\_\_

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

**prosim GRAWE zavarovalnico d.d., za izstavitev (ustrezno označite):**

- vinkulacije (premoženjske zavarovanja)
- zastavne listine (življenjska zavarovanja)

**po zavarovani polici številka (oz. ponudbi številka)** \_\_\_\_\_

- v celoti
- delno v znesku \_\_\_\_\_ EUR  
(ustrezno označite)

**v korist vinkulacijskega upravičenca ali zastavnega upnika (celotni naslov):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**kontaktna oseba ali številka kreditne pogodbe** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vinkulacija oz. zastavna listina se izstavlja za obdobje**

**od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ oz. do poteka zavarovalne pogodbe.**

S podano prošnjo za izdano vinkulacijo oz. zastavno listino se strinjam, da se moje osebni podatki ter vsebina zavarovalne pogodbe na podlagi Zakona o varstvu osebnih podatkov ter Zakona o zavarovalništvu lahko posredujejo vinkulacijskemu upravičencu oz. zastavnemu upniku. Prav tako se obvezujem poravnati stroške izstavitve in vodenja vinkulacije oz. zastavne listine v višini 13,00 EUR po izstavljenem računu.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_