

ZAHTEVA ZA ODSTOP OD KRATKOROČNEGA TURISTIČNEGA ZAVAROVANJA

Uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni in veljajo enakovredno za oba spola.

Zahtevo za odstop od kratkoročnega turističnega zavarovanja odda zavarovalec zavarovanja praviloma pred dnevom začetka zavarovanja, in sicer v primeru, ko je gotovo, da se zaradi objektivnih okoliščin, na katere zavarovalec nima vpliva (bolezen, zaprtje meja, razglasitev epidemije, ipd.), načrtovano potovanje ne bo izvedlo.

Prosimo vnesite spodnje podatke:

Številka zavarovalne police: _____

Ime in priimek zavarovalca: _____

E-pošta (neobvezno): _____

Razlog za odstop od zavarovanja:

(v primeru, ko je zahteva oddana po dnevu začetka zavarovanja, morate zahtevi priložiti dokazila, ki izkazujejo nastop objektivnih okoliščin)

V kolikor je bila zavarovalna premija že plačana prosimo, da navedete še številko vašega transakcijskega računa:

Št. računa: SI

Zavarovalec sem seznanjen, da na podlagi razveljavljanje pogodbe prenehajo vse medsebojne obveznosti strank, z izjemo morebitnega vračila zneska premije.

Zavarovalnica bo obdelovala pridobljene podatke za namen izvajanja zavarovalne pogodbe ter za druge zakonite namene, v skladu z določili Uredbe (EU) 2016/679 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov, z določili Zakona o zavarovalništvu in Zakona o varstvu osebnih podatkov. Podrobneje se lahko seznanite s Politiko zasebnosti na spletnem naslovu: <https://www.zav-sava.si/sl-si/pravna-obvestila/>, povzetek Politike zasebnosti pa je kot »Pravno obvestilo v zvezi z varstvom osebnih podatkov« v tiskani obliki dostopno na vseh prodajnih in cenilnih mestih zavarovalnice.

V _____, dne _____

Podpis zavarovalca: _____

Prosimo, da podpisani obrazec pošljete na naslov Zavarovalnica Sava d.d., Cankarjeva ulica 3, 2000 Maribor s pripisom Področje obdelave in sprejema osebnih zavarovanj ali po E-pošti na naslov nezgode@zav-sava.si.