

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.)

Če 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.

Informacije o varstvu in obdelavi osebnih podatkov Zavarovalnice Sava, d.d., kot so informacije o vseh pravnih podlagah obdelave podatkov in nameni obdelav, drugih obdelovalcih in uporabnikih osebnih podatkov, prenosu osebnih podatkov v tretje države, pravicah posameznikov v zvezi z obdelavo osebnih podatkov in rokih hrambe osebnih podatkov, so dostopne na spletni strani zavarovalnice: <https://www.zav-sava.si/sl-si/pravna-obvestila/> v tiskani obliki kot »Pravno obvestilo v zvezi z varstvom osebnih podatkov« pa tudi na vseh prodajnih in cenilnih mestih zavarovalnice.

V _____, dne _____

Podpis zavarovalca: _____

Prosimo, da podpisani obrazec pošljete na naslov Zavarovalnica Sava d.d., Ulica Eve Lovše 7, 2000 Maribor, s pripisom Področje obdelave in sprejema osebnih zavarovanj ali po E-pošti na naslov nezgode@zav-sava.si.

QF TZA ODSTOP 01/23