



GENERALI zavarovalnica d.d.
Kržičeva 3, SI - 1000 Ljubljana
T +386 (0)1 47 57 100, 080 70 77
info.si@generali.com

generali.si

Obrazec je namenjen varstvu potrošnikov na področju zavarovalništva ter je oblikovan na podlagi smernic EU in direktive EU o distribuciji zavarovalnih produktov.

Prosimo vas, da pri vseh vprašanih obkrožite ustrezní odgovor ali vpišite ustrezno besedilo.

Opređelitev potreb in zahtev stranke – DOMSKA ZAVAROVANJA

1. Podatki o potencialnem zavarovalcu

Firma / Ime in priimek potencialnega zavarovalca _____

Oseba, pooblašćena za zastopanje _____

Davćna številka potencialnega zavarovalca _____

2. Opređelitev potreb in zahtev

Prizadevamo si, da na podlagi pridobljenih informacij opredelimo vaše potrebe in zahteve ter vam na podlagi objektivnih informacij o zavarovalnem produktu, na razumljiv način omogoćimo informirano odloćitev. Pri tem se zanašamo na celovito in verodostojno izpolnitev vprašalnika.

2. a – Źelim podati informacije z odgovori

POTREBE	DA	NE	ZAHTEVE	DA	NE
Bi delno ali popolno unićenje vaših stanovanjskih nepremićnin povzročilo znatno finanćno izgubo za katero Źelite, da jo krije zavarovalnica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Źelim prejeti informacije o zavarovanju stanovanjskih nepremićnin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bi delno ali popolno unićenje vaših stanovanjskih premićnin povzročilo znatno finanćno izgubo za katero Źelite, da jo krije zavarovalnica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Źelim prejeti informacije o zavarovanju stanovanjskih premićnin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bi delno ali popolno unićenje vaših pomožnih objektov povzročilo znatno finanćno izgubo za katero Źelite, da jo krije zavarovalnica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Źelim prejeti informacije o zavarovanju pomožnih objektov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bi delno ali popolno unićenje vaših kmetijskih nepremićnin in/ali premićnin povzročilo znatno finanćno izgubo za katero Źelite, da jo krije zavarovalnica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Źelim prejeti informacije o zavarovanju kmetijskih nepremićnin in/ali premićnin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imate še katere druge potrebe? Katere? (navesti spodaj) _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Imate še katere druge zahteve? Katere? (navesti spodaj) _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Potrdujem, da je distributer, na podlagi informacij podanih z moje strani, opredelil moje zahteve in potrebe ter mi z objektivnimi informacijami o zavarovalnem produktu na razumljiv način omogoćil, da sprejem odloćitev glede sklenitve zavarovalne pogodbe.

2. b – Ne Źelim podati informacij

Ne Źelim podati informacij za doloćitev svojih potreb in zahtev ter potrdujem, da je distributer na podlagi moje izrecne zahteve ter predstavitve objektivnih informacij o zavarovalnem produktu na razumljiv način omogoćil, da sprejem odloćitev glede sklenitve zavarovalne pogodbe.

S podpisom na koncu dokumenta potrdujem, da sem prejel/a dokument z informacijami o zavarovalnem produktu:

Stanovanjsko zavarovanje PaketDom IPID-DOM I Verzija 2.0

S podpisom na koncu dokumenta potrdujem, da sem zgoraj navedene dokumente prejel/a (**oznaćiti je treba vsaj eno od predlaganih moŹnosti**):

- na papirju
- v elektronski poštni naslov v .pdf obliki
- preko spletnega mesta, o katerem bom obvešćen/a na elektronski poštni naslov.

Potencialni zavarovalec je bil/a obvešćen/a, da ima pravico zahtevati dokumente v tiskani obliki, vendar se je odloćil/a da zgoraj navedene dokumente prejme na elektronski poštni naslov v .pdf obliki oziroma preko spletnega mesta, o katerem je bil/a obvešćen/a na elektronski poštni naslov, ki ga je posredoval/a za ta namen:

@

Opozorilo – če stranka ni izrazila potreb in zahtev po posameznem zavarovanju oziroma ni Źelela podati informacij, in hkrati ni prejela dokumenta z informacijami o zavarovalnem produktu, zavarovalnica ne bo mogla pripraviti informativnega izraćuna ali ponudbe za zavarovanje.



GENERALI zavarovalnica d.d.
Kržičeva 3, SI - 1000 Ljubljana
T +386 (0)1 47 57 100, 080 70 77
info.si@generali.com

generali.si

Obrazec je namenjen varstvu potrošnikov na področju zavarovalništva ter oblikovan na podlagi smernic EU in direktive EU o distribuciji zavarovalnic produktov.

Distributer potrjujem, da sem potencialnemu zavarovalcu izročil, oziroma na navedeni elektronski naslov posredoval želene dokumente z informacijami o zavarovalnem produktu.

Kraj in datum

Podpis potencialnega zavarovalca
(fizična oseba oz. zakoniti zastopnik ali
pooblaščenec pravne osebe)

Podpis distributerja