

Št. police

Datum prispetja v AVRIO

AVRIO zavarovalnica d. d.

Železna cesta 18, 1000 Ljubljana

Tel.: 01 300 36 18, 080 19 56

www.avrio.si, info@avrio.si



Št. ponudbe

Agencija / zastopnik

PONUDBA ZA SKLENITEV NALOŽBENEGA ŽIVLJENJSKEGA ZAVAROVANJA

1. ZAVAROVALEC

Priimek in ime		EMŠO		Datum rojstva	
Stalni naslov	Poštna št.	Kraj	Ulica		Hišna št.
Naslov za obveščanje	Poštna št.	Kraj	Ulica		Hišna št.
Vrsta osebnega dokumenta	Št. osebnega dokumenta		Naziv izdajatelja		Datum veljavnosti
Elektronski naslov		Telefonska št.		Davčna št.	

2. ZAVAROVANEC (Izpolnite le, če zavarovanec ni tudi zavarovalec).

Priimek in ime		EMŠO		Datum rojstva	
Poštna št.	Kraj		Ulica		Hišna št.
Vrsta osebnega dokumenta	Št. osebnega dokumenta		Naziv izdajatelja		Datum veljavnosti
Elektronski naslov		Telefonska št.		Davčna št.	

3. NALOŽBENO ŽIVLJENJSKO ZAVAROVANJE

Začetek zavarovanja	Potek zavarovanja	Predviden potek plačevanja premije	Predvidena doba zavar.
Zajamčena zavarovalna vsota	Izplačilo v primeru smrti	Izplačilo ob zahtevi za prekinitve	Pristopna starost
.....	Zajamčena zavarovalna vsota oziroma vrednost premoženja na naložbenem računu, če je ta višja (2)	– vrednost premoženja, če je zahteva podana po poteku 10. letih od sklenitve zavarovanja; – sicer odkupna vrednost
Naložbena politika – notranji sklad	Delitev premije	Indeksacija zavarovalne premije	Cenik
<input type="checkbox"/> moderato%	<input type="checkbox"/> Da
<input type="checkbox"/> Vivace%	<input type="checkbox"/> Ne	Splošni pogoji
<input type="checkbox"/>%	

(1) Zavarovanje preneha ob smrti zavarovanca oziroma preneha v primeru zahteve za izplačilo celotne vrednosti premoženja na naložbenem računu. Zavarovanje lahko preneha tudi z izplačilom odkupne vrednosti ali odpovedjo s strani zavarovalca.

(2) Po 85. leto starosti se v primeru smrti izplača največ vrednost premoženja na naložbenem računu.

4. UPRAVIČENCI

Za izplačilo premoženja po 10. letih trajanja zavarovanja	Za primer smrti
Priimek in ime	Priimek in ime
EMŠO	EMŠO
Davčna št.	Davčna št.
	Če ni navedbe upravičenca, so upravičenci zakoniti dediči.

5. ZAVAROVALNA PREMIJA

Enkratna premija: EUR	Mesečna premija: EUR
NAČIN PLAČILA <input type="checkbox"/> Direktna bremenitev <input type="checkbox"/> e-položnica	Obrok (osnova x št. obrokov): EUR
Št. obrokov: 1 2 4 12 enkratno	Davek (DPZP) 8,5 % EUR
Prvi obrok v višini EUR bo plačan do	Obrok premije z davkom: EUR

6. IZJAVE IN SOGLASJA

Zavarovalec in zavarovanec izjavljata in s podpisom potrjujeta, da so vsi podatki v tej ponudbi točni in resnični. Če se naknadno ugotovi nasprotno, se uporabljajo določila Obligacijskega zakonika.

Potrjujem:

<input checked="" type="checkbox"/>	Potrjujem prejem obvestila po 545. členu ZZavar-1.
<input checked="" type="checkbox"/>	Potrjujem, da sem seznanjen s splošnimi pogoji za to zavarovanje SPNZ-23.
<input checked="" type="checkbox"/>	Potrjujem prejem kopije ponudbe za sklenitev tega zavarovanja.
<input checked="" type="checkbox"/>	Potrjujem prejem KID-a za NZ23 oziroma sem seznanjen, da je KID dostopen na www.avrio.si

Kraj in datum	Podpis zastopnika	Podpis zavarovalca	Podpis zavarovanca (v kolikor zavarovalec ni ista oseba kot zavarovanec)
---------------	-------------------	--------------------	---