



## Заявление за промяна по полица

Моля, отбележете по кой продукт желаете промяна:

Grawe Protect/House/Apartment

Grawe Private-Express

Grawe Business

Полица №: .....

Застраховач:


ЕГН:

### Декларирам следните промени:

**Промяна на лице за кореспонденция**

Лице за кореспонденция: .....  
..... ЕГН.....

**Промяна на адрес за кореспонденция/телефон:**

.....  
/п.к., област, град/село, улица, номер, ет., ап./  
..... /  тел.: .....

**Промяна на фамилията**

Нова фамилия:.....

**Промяна на Застраховач**

**Застраховач 1:** ..... ЕГН.....

с адрес за кореспонденция: .....  
/п.к., област, град/село, улица, номер, ет., ап./

**Застраховач 2:** ..... ЕГН.....

с адрес за кореспонденция: .....  
/п.к., област, град/село, улица, номер, ет., ап./

Посочете причината:.....

**Промяна на адреса на застрахованото имущество (напр. поради преместване на нов адрес)**

.....  
/п.к., област, град/село, улица, номер, ет., ап./

**Промяна на покритие (подчертайте желаното)**

стандартно

максимално

Сума за доплащане: .....EUR

**Добавяне на риск**

Опишете кой риск искате да бъде добавен (напр.: природни бедствия/буря, кражба чрез взлом и др.):

.....

Сума за доплащане: .....EUR

**Прекратяване на договора**

Посочете причината: .....

.....

.....

.....

**Друга промяна**

Посочете промяната: .....

.....

.....

**Забележка:** При промяна на лице за кореспонденция или Застраховател е необходимо да се попълни декларация относно обработка и защита на личните данни.

**Дата на влизане в сила на промените:** ...../...../20.....г.

Дата:

.....

Подпис на Застрахователя:

.....

Подпис на агента:

.....