

## ZAHTJEV ZA PROMJENOM PLANA PLAĆANJA PO UGOVORU O OSIGURANJU AUTOMOBILSKOG KASKA

Vrsta osiguranja: Auto kasko

Broj police: \_\_\_\_\_

### Podaci o ugovaratelju osiguranja – podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime/Tvrtka \_\_\_\_\_

MBG/MB \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

Ulica/kućni broj \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### 1. Željeni plan plaćanja premije

Jednokratno plaćanje  u obrocima

Broj obroka: \_\_\_\_\_

Mjesto \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Potpis ugovaratelja osiguranja

\_\_\_\_\_

---

### Porsche Versicherungs Aktiengesellschaft Podružnica Zagreb za osiguranje

Velimira Škorpika 21, 10090 Zagreb | Tel: +385 1 5572-550 | e-mail: osiguranje@porsche.hr | porscheosiguranje.com.hr

OIB: 03432773181 | PDV identifikacijski br.: HR03432773181 | Transakcijski račun: Raiffeisenbank Austria d.d., Zagreb, IBAN HR1224840081107512280  
Trgovački sud u Zagrebu MBS: 081000240 | Temeljni kapital osnivača: 730.000 EUR uplaćen u cijelosti | Ukupan broj izdanih dionica osnivača: 100 u iznosu od 7.300 EUR | Članovi uprave osnivača: Dr. Franz Hollweger i Mag. Josef Reich | Predsjednik nadzornog odbora osnivača: Dr. Hans Peter Schützinger | Zastupnik podružnice: Mag. Jernej Kralj