

**OBRAZEC  
PRIJAVA POROKE**

Številka pogodbe:	Št. zavarovalnega primera:
-------------------	----------------------------

Izpolni Merkur zavarovalnica d.d.

**Podatki o zavarovalcu (sklenitelju zavarovanja):**

Ime in priimek:	Datum rojstva:
Naslov:	
Telefon/GSM:	E-mail:

**Podatki o upravičencu (OBVEZNO IZPOLNITI VSA POLJA):**

Ime in priimek:	Davčna številka:
Datum, kraj in država rojstva:	
Ulica, hišna št., poštna št. kraj, država:	
Telefon:	E-mail:
Vrsta osebnega dokumenta: <input type="checkbox"/> potni list <input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> vozniška izkaznica	
Izdajatelj os. dok.:	Številka os. dok.:
Zavarovalec izjavljam, da sem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene oziroma sem davčni rezident v drugih državah in se obvezujem, da bom zavarovalnico nemudoma pisno obvestil, če bo prišlo do spremembe glede teh podatkov (v skladu s FATCA in CRS):	
<input type="checkbox"/> NE, nisem (FATCA)	<input type="checkbox"/> DA, sem: <input type="checkbox"/> državljan ZDA <input type="checkbox"/> rezident ZDA za davčne namene (FATCA) Številka TIN (tax identification number) oz. SSN (social security number):
<input type="checkbox"/> NE, nisem (CRS)	<input type="checkbox"/> DA, sem davčni rezident v drugih državah (op.: ne vpisuj za SLO in ZDA!) (CRS) Navedite vse druge države in davčne številke:

**Podatki o transakcijskem računu upravičenca\*:**

Ime in priimek imetnika računa:
Št. transakcijskega računa*: SI56
na navedenem računu: <input type="checkbox"/> sem imetnik računa <input type="checkbox"/> sem pooblaščen oseba

\*Prosimo, da priložite **dokazilo o imetništvu tega računa** (fotokopijo bančne kartice ali potrdilo banke o imetništvu transakcijskega računa). Nakazilo se lahko izvrši le na račun upravičenca, ki je imetnik računa.

**Podatki o poroki upravičenca:**

Datum poroke:	Kraj poroke:
---------------	--------------

**Druga obvestila in komentarji za Merkur zavarovalnico d.d.**


Izjavljam, da so vse navedbe resnične in jamčim za njihovo točnost, tudi če niso napisane lastnoročno.

Zavarovalec, zavarovanec, posrednik oz. zastopnik s podpisom obrazca potrjujejo, da so pred podpisom obrazca v celoti in popolnoma pisno seznanili oz. bili pisno seznanjeni s podatki iz 522. in 545. člena Zakona o zavarovalništvu.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis upravičenca: \_\_\_\_\_

Podpis zastopnika oz. posrednika in številka licence: \_\_\_\_\_

**Dokumentacija, ki jo je potrebno priložiti ob prijavi nezgode:**

- fotokopija osebnega dokumenta upravičenca (V skladu 4.a členom Zakona o potnih listinah državljanov RS (ZPLD-1) imate pravico, da fotokopijo osebnega dokumenta označite s svojim podpisom.)
- fotokopijo poročnega lista
- original zavarovalna polica
- dokazilo o imetništvu transakcijskega računa