

4. Priloge (k zahtevku priložite naslednjo dokumentacijo, kot npr):

- kopijo zavarovalne police,
- zdravniško dokumentacijo s podano diagnozo zdravnika,
- zdravniško potrdilo o nezmožnosti potovanja,
- v primeru smrti izpisek iz matične knjige umrlih,
- potrdilo organizatorja o rezervaciji in plačilu potovanja,
- opredelitev stroškov organizatorja potovanja, ter dokazilo o nevrailu denarja,
- vsa ostala dokazila za upravičenost do zavarovalnine.

Podpisani izjavljam in s svojim podpisom potrjujem, da sem na vsa vprašanja odgovoril po resnici in popolno in sem seznanjen s tem, da lahko morebitno zamolčanje ali neresničnost podane izjave privede do izgube zavarovalnega kritja. GRAWE zavarovalnico, d.d. in njenega korespondenčnega partnerja TBS Team 24 d.o.o. pooblaščam, da opravi vse poizvedbe, ki so potrebne za reševanje tega škodnega primera z ugotovitvijo temelja in višine obveznosti zavarovalnice (npr. pri policiji, zdravstvenih ustanovah, drugih zavarovalnicah ipd.).

V/Na _____, dne _____

(Podpis zavarovanca oz. vlagatelja)

**Izpolnjen zahtevek s prilogami lahko pošljete na naš el. naslov: premozenje.asistenca@grawe.si ali po pošti na naslov:
GRAWE zavarovalnica d. d., Gregorčičeva ul. 39, 2000 Maribor.**