

Spoštovani,

s podpisom soglasja za obveščanje po elektronski pošti boste o vseh okoliščinah, o katerih smo vas tekom trajanja zavarovalne pogodbe skladno z Zakonom o zavarovalništvu dolžni obveščati, seznanjeni po elektronski pošti (in ne več po klasični pošti).

Zelo bomo veseli, če boste podpisano soglasje poslali na naslov:

NLB Vita d.d. Ljubljana
Trg republike 3
1000 Ljubljana

Lahko pa ga oddate tudi v kateri koli NLB Poslovalnici ali Poslovalnici Banke Celje.

Soglasje za obveščanje po elektronski pošti

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Davčna številka:

Stalni naslov:

Elektronski naslov:

Spodaj podpisani zavarovalec oz. zakoniti zastopnik zavarovalca izrecno soglašam, da me NLB Vita, življenjska zavarovalnica d.d. Ljubljana o vseh okoliščinah, o katerih me je v času trajanja sklenjenih zavarovanj skladno z Zakonom o zavarovalništvu dolžna obveščati, obvešča po elektronski pošti na moj elektronski naslov. Zavarovalec sem seznanjen, da moram kakršnokoli spremembo elektronskega naslova nemudoma javiti zavarovalnici, ter da lahko kadar koli prekličem podano soglasje s pisno zahtevo poslano na naslov zavarovalnice.

Soglasje velja za vsa zavarovanja, ki jih imam sklenjena pri NLB Viti.

Podpis zavarovalca oz. zakonitega zastopnik zavarovalca:

.....

Datum:

.....

Zahvaljujemo se vam za sodelovanje.

NLB Vita