



## Potrdilo banke

Škodni spis: .....

Polica št.: .....

### 1. Podatki o zavarovalcu

Naziv in sedež banke:
-----------------------

### 2. Podatki o zavarovani osebi

Ime in Priimek:	EMŠO:	Davčna številka:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte in kraj:	Država:

Potrujemo, da je za zgoraj omenjeno zavarovano osebo bila plačana zavarovalna premija za čas od dne ..... do dne ..... Za zavarovano osebo smo nakazali premijo (za mesec, v katerem je nastala nezgoda) po polici št. .... v znesku EUR ..... ob izdaji plačilne kartice (ustrezno označite):

- Activa
- Activa – Mastercard
- Visa
- drugo: .....

Številka plačilne kartice: .....

Seznanjen sem z informacijo o obdelavi osebnih podatkov, ki je dostopna tudi na [www.generali.si/vop](http://www.generali.si/vop).

Kraj in datum:	Žig in podpis pooblaščenice osebe na banki:
----------------	---