

Pisno obvestilo zavarovalcu v skladu z 545. členom Zakona o zavarovalništvu (ZZavar-1)

Spodaj podpisani zavarovalni zastopnik **Miroslav Lovrič**, Vas s tem dokumentom v skladu z 545. členom Zakona o zavarovalništvu (Ur. l. RS, št. 93/2015, 19/2019 ZZavar-1) seznanjam z naslednjimi podatki:

- da imam dovoljenje Agencije za zavarovalni nadzor (AZN) za opravljanje poslov zavarovalnega zastopanja št. **30220-537/03-4-ZN**, izdano dne **26.2.2003**, preverljivo v registru zavarovalnih zastopnikov AZN
- posle zavarovalnega zastopanja opravljam na podlagi pogodbe o zaposlitvi pri zavarovalno zastopniški družbi **Valenca d.o.o., zavarovalniško zastopanje, Einspielerjeva ulica 6, 1000 Ljubljana**

Podjetje **Valenca d.o.o., zavarovalniško zastopanje, Einspielerjeva ulica 6, 1000 Ljubljana** v okviru sklenjenih pogodb o zastopanju zastopa naslednje zavarovalnice:

1. VZAJEMNA, zdravstvena zavarovalnica, d.v.z., Vošnjakova ulica 2, 1000 Ljubljana
2. TRIGLAV, zdravstvena zavarovalnica, d.d., Pristaniška ulica 10, 6000 Koper
3. TRIGLAV zavarovalnica, d.d., Miklošičeva ulica 19, 1000 Ljubljana
4. ZAVAROVALNICA SAVA, zavarovalna družba, d.d., Cankarjeva ulica 3, Maribor, 2000 Maribor
5. WIENER STÄDTISCHE VERSICHERUNG AG Vienna Insurance Group, Dunaj, WIENER STÄDTISCHE ZAVAROVALNICA, podružnica v Ljubljani, Cesta v Kleče 15, 1000 Ljubljana
6. MERKUR zavarovalnica, d.d., Dunajska cesta 58, 1000 Ljubljana
7. GENERALI zavarovalnica d.d. Ljubljana, Kržičeva ulica 3, Ljubljana, 1000 Ljubljana
8. ALLIANZ Hrvatska dioničko društvo za osiguranje, Zagreb, Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica, Dimičeva ulica 16, 1000 Ljubljana
9. CROATIA ZAVAROVANJE d.d. Podružnica Ljubljana, Letališka cesta 29 A, 1000 Ljubljana
10. ARAG SE - Zavarovalnica pravne zaščite podružnica v Sloveniji, Železna cesta 14, 1000 Ljubljana

Informacije zavarovalnega posrednika:

- zastopnik Miroslav Lovrič, redno zaposlen (direktor) v podjetju, sem pooblaščen za sklepanje osebnih, premoženjskih, avtomobilskih in zdravstvenih zavarovanj v imenu in za račun naštetih zavarovalnic
- svetovanja glede zavarovalnih produktov, ki se prodajajo, ne zagotavljam.
- nasveti za sklenitev zavarovalne pogodbe temeljijo na znanju ter glede na potrebe in želje zavarovalca, katere so mi podane. Nasveti ne vključujejo analize iz 1. točke 3. odstavka 545. člena ZZavar-1 in ne dajem nasveta za sklenitev pogodbe na podlagi analize iz 4. odstavka 545. člena ZZavar-1.
- zastopnik Miroslav Lovrič plačilo za zastopanje prejemam v obliki provizije, ki je že zajeta v zavarovalni premiji.

Seznanjam vas, da nimam neposrednega ali posrednega deleža, ki predstavlja več kot 10% delež glasovalnih pravic ali delež v kapitalu zavarovalnice.

Seznanjam vas, da zastopnik/zavarovalniško zastopniška agencija Valenca d.o.o. nima posrednega ali neposrednega deleža, ki predstavlja več kot 10% delež glasovalnih pravic ali delež v kapitalu zgoraj naštetih zavarovalnic.

Seznanjam vas, da nobena zgoraj naštetih zavarovalnica oziroma od nje odvisna družba nima posrednega ali neposrednega deleža, ki predstavlja več kot 10% delež glasovalnih pravic ali delež v kapitalu zavarovalniško zastopniške agencija Valenca d.o.o., v kateri sem zaposlen.

Izvensodno reševanje sporov:

Hkrati vas seznanjam z možnostjo izven sodnega reševanja sporov med ponudniki zavarovalniških storitev in zavarovalci, zavarovanci ter drugimi upravičenci iz zavarovanj (strankam) ter o internem postopku za reševanje pritožb strank iz 579. člena v zvezi s 644. členom ZZavar-1.

Morebitne pritožbe lahko zavarovalec izvensodno uveljavlja v internem pritožbenem postopku pred posamezno zavarovalnico. Interni pritožbeni postopek urejajo notranji akti posamezne zavarovalnice. Če se kot stranka ne strinjate z odločitvijo pritožbene komisije ali če zavarovalnica o pritožbi ne odloči v 30 dneh po prejemu, lahko postopek za izvensodno reševanje sporov nadaljujete pri Mediacijskem centru Slovenskega zavarovalnega združenja, Železna cesta 14, 1001 Ljubljana, telefon: 01/300 93 81, elektronski naslov: irps@zav-zdruzenje.si, spletna stran: www.zav-zdruzenje.si.

Zavarovalec s podpisom potrjuje, da sem prejel en izvod tega obvestila.

Kraj in datum: Ljubljana, 3.1.2023

Podpis zavarovalca:

Zavarovalni zastopnik: **Miroslav Lovrič**



valenca, d.o.o.
zavarovalniško zastopanje