

PRIJAVA GUBITKA POLISE ŽIVOTNOG OSIGURANJA

Broj polise: _____

Početak osiguranja _____

Ugovarač po navedenoj polisi (ime i prezime) _____ JMBG _____

Adresa (ulica i broj) _____ Grad (poštanski broj i naziv mesta) _____

broj telefona _____ PIB _____ MB _____ (PIB I MB se upisuju ukoliko je ugovarač pravno lice).

Osiguranik po navedenoj polisi (ime i prezime) _____ JMBG _____

Adresa (ulica i broj) _____ Grad (poštanski broj i naziv mesta) _____

broj telefona _____

IZJAVA

Ja, gore navedeni ugovarač, izjavljujem da sam izgubio/la polisu životnog osiguranja. Izjavljujem da original izgubljene polise nisam nikome ustupio/la odnosno predao/la, niti sam prava, koja proizilaze iz nje, preneo/la na drugo lice. Ovom prijavom se slažem da je original ove polise nevažeći i zato ne mogu sam/a niti korisnici odnosno bilo koje drugo lice da ostvarujem prava na osnovu originalne polise.

Napomena: Izrazi koji se koriste, napisani u gramatičkom obliku muškog roda, koriste se kao neutralni i podjednako se odnose na oba pola.

U _____ dana _____ godine.

Potpis ugovarača