

ZAHTJEV ZA PREKID OSIGURANJA I POVRAT NEISKORIŠTENOG DIJELA PREMIJA NEŽIVOTNIH OSIGURANJA

PODACI O POLISI

Vrsta osiguranja: _____

Broj polise osiguranja: _____

Početak osiguranja: _____

Istek osiguranja: _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA JE:

 UGOVARAČ OSIGURANIK

NEKO DRUGI: _____

PODACI O UGOVARAČU OSIGURANJA:

Ime i prezime / Naziv: _____

Datum i godina rođenja: _____

Mjesto, ulica i broj: _____

Mail: _____

JMBG/JIB: _____

Poštanski broj: _____

Telefon: _____

Fax: _____

RAZLOG PODNOŠENJA ZAHTJEVA:

1. Kasko osiguranje:

 Prodaja vozila Finasijski razlog Visina premije osiguranja Nezadovoljstvo uslugom Ostalo

2. Putno zdravstveno osiguranje:

 Otkaz putovanja prije početka osiguranja Nezadovoljstvo uslugom Ostalo

3. Osiguranje od posljedica nesrećnog slučaja – nezgode:

 Finasijski razlog Visina premije Nezadovoljstvo uslugom Ostalo

4. Osiguranje imovine:

 Prodaja nekretnine Zatvaranje kredita Finasijski razlog Visina premije Nezadovoljstvo uslugom Ostalo

5. Ostalo

Vrsta osiguranja: _____ Razlog podnošenja zahtjeva: _____

IZJAVA PODNOŠIOCA ZAHTJEVA

Svojeručnim potpisom, pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću, izjavljujem da po ovoj polisi nije prouzrokovan niti jedan štetni događaj, u suprotnom se obavežujem da ću izvršiti povrat sredstava od neiskorištenog dijela premije, ukoliko je odštetni zahtjev po ovoj polisi isplaćen. Odgovoran sam za tačnost podataka, pa ako ih je upisala i treća osoba.

PODACI ZA POVRAT NEISKORIŠTENOG DIJELA PREMIJE:

Naziv banke: _____ Broj računa: _____

Ime primaoca: _____ Broj partije: _____

 Saglasan sam da se umjesto povrata na račun, iskorištenog dijela premije posiguranja usmjeri na zatvaranje obaveze ili dijela obaveze po polisi osiguranja koju sam zaključio u Premium osiguranju ad Banja Luka.

Broj polise: _____

Iznos za zatvaranje obaveze ili dijela obaveze po gore navedenoj polisi: _____ KM

Datum podnošenja zahtjeva: _____.____. 20____. godine

Potpis i pečat podnosioca:

Zahtjev zaprimio: _____

Mjesto: _____

(Potpis kao na ličnoj karti)