

IZJAVA

Ovim putem, ja, _____ (ime i prezime) datum rođenja: _____, izjavljujem da sam sredstva po osnovu prekida osiguranja i povrata neiskorištenog dijela premije, po polisi broj _____ (broj polise), primio u gotovini od osobe navedene u zahtjevu za prekid polise.

Ovlastio sam navedeno lice da, iz praktičnih razloga, u moje ime primi navedena sredstva i izvrši njihovu predaju meni.

Za navedenu uslugu nisam platio naknadu.

U _____, dana _____ godine

Potpis klijenta
