

## ZAHTEV ZA OTKUP OSIGURANJA ŽIVOTA

OSIGURANIK	
IME I PREZIME	
ADRESA	
JMBG	
DATUM ROĐENJA	
BROJ POLISE	

Želim da izvršim otkup ovog osiguranja radi:

1. zaključenja novog osiguranja ili

2. \_\_\_\_\_  
(navesti drugi razlog)

Saglasan sam da se obračun otkupne vrednosti osiguranja izvrši u skladu sa Tabelom otkupnih vrednosti, koja je sastavni deo zaključenog ugovora.

\_\_\_\_\_

mesto i datum

\_\_\_\_\_

potpis osiguranika

\_\_\_\_\_

potpis odgovornog lica osiguravača u Ogranku