

|             |  |
|-------------|--|
| FILIJALA    |  |
| BROJ POLISE |  |

## PRIJAVA IZGUBLJENE POLISE OSIGURANJA ŽIVOTA

| UGOVARAČ OSIGURANJA |  |
|---------------------|--|
| Ime i prezime       |  |
| JMBG                |  |
| Datum rođenja       |  |
| Adresa              |  |

Obaveštavam "DDOR Novi Sad" a.d.o. da mi je polisa osiguranja života broj \_\_\_\_\_

izdata od strane "DDOR Novi Sad" a.d.o. nestala (navesti kada i na koji način) \_\_\_\_\_

i molim da mi se izda duplikat polise.

Nestalu polisu sam oglasio nevažećom o čemu kao dokaz prilažem \_\_\_\_\_

Ovim izjavljujem da na osnovu originalne polise neću ostvariti nikakva prava, kako ja tako ni korisnici osiguranja, niti bilo koje drugo lice.

Izjavu dajem pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću.

\_\_\_\_\_  
(mesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis ugovarača osiguranja)

Pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da je gornja izjava u mom prisustvu napisana i potpisana i da sam identitet osiguranika utvrdio na osnovu njegove lične karte broj \_\_\_\_\_ SUP \_\_\_\_\_ izdate dana \_\_\_\_\_ sa rokom važenja do \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis odgovornog lica osiguravača u Filijali)