

Protokol _____ Datum protokola _____

ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE SAGLASNOSTI PO POLICI KASKO OSIGURANJA**PODACI O POLICI OSIGURANJA**

Broj police _____

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA

Ime i prezime _____ JMBG _____

Grad _____ Općina _____ Poštanski broj _____

Ulica i broj _____ Kontakt telefon _____ E-mail _____

Zahhtjev predajem za: Saglasnost za prenos prava i obaveza**SADRŽAJ IZJAVE**

Ovim putem izjavljujem da sam saglasan/na da zbog prodaje i odjave vozila marke _____, tip _____, registrarskij oznaka _____, broj šasijske _____, prenosim sva prava i obaveze po svojoj kasko polici na sljedeće lice koje će biti novi Ugovarač osiguranja. _____

PODACI O NOVOM UGOVARAČU ZAHTEJEVA

Ime i prezime _____ JMBG _____

Grad _____ Općina _____ Poštanski broj _____

Ulica i broj _____ Kontakt telefon _____ E-mail _____

Zahhtjev predajem za: Izdavanje saglasnosti za saosigurana lica**SADRŽAJ IZJAVE**

Ovim putem izjavljujem da sam saglasan/na da motornim vozilom marke _____, tip _____, registrarskij oznaka _____, broj šasijske _____, mogu upravljati i sljedeća lica: _____

SAOSIGURANO LICE 1

Ime i prezime _____ JMBG _____

Grad _____ Općina _____ Poštanski broj _____

Ulica i broj _____ Kontakt telefon _____ E-mail _____

SAOSIGURANO LICE 2

Ime i prezime _____ JMBG _____

Grad _____ Općina _____ Poštanski broj _____

Ulica i broj _____ Kontakt telefon _____ E-mail _____

SAOSIGURANO LICE 3

Ime i prezime _____ JMBG _____

Grad _____ Općina _____ Poštanski broj _____

Ulica i broj _____ Kontakt telefon _____ E-mail _____

SADRŽAJ IZJAVE

Svojeručnim potpisom pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da do dana podnošenja zahtjeva nisam imao štetnih događaja, a koji bi mogli dovesti do isplate naknade po premetnom ugovoru o osiguranju. U slučaju da je po navedenoj polici ipak prijavljena i isplaćena šteta, obavezujem se Osiguravaču vratiti iznos premije koji sam po Zahtjevu zaprimio i to u roku od 7 dana od poziva na vraćanje. Odgovoran sam za tačnost datih podataka, pa iako ih je upisala treća osoba.

Potpis podnosioca zahtjeva