

PAYMENT INSTRUCTIONS (Instrukcija za plaćanje živ. osiguranja)

PAYMENT SHOULD BE EFFECTED AS FOLLOWS

(Plaćanje treba izvršiti na slijedeći način):

DETAILS OF BENEFICIARY (Detalji korisnika):

FULL BENEFICIARY NAME

(Puno ime korisnika):

GRAWE OSIGURANJE D.D.

SARAJEVO

FULL BENEFICIARY ADDRESS

(Puna adresa korisnika) :

TRG SOLIDARNOSTI 2, SARAJEVO

IBAN CODE:

BA39 1610000004880178

SWIFT CODE:

RZBABA2S

BENEFICIARY BANK

(Banka korisnika i adresa) :

**RAIFFEISEN BANK DD, BOSNA I
HERCEGOVINA**

**Zmaja od Bosne bb, Sarajevo 71000,
BiH**

Napomena:

Pošiljalac je u svojoj banci, obavezan naglasiti, da snosi troškove prenosa sredstava te, u polju „troškovi transakcije“ obavezno navesti:

„DETAILS OF CHARGES: OUR“