

IZJAVA O GUBITKU POLICE

Polica životnog osiguranja broj _____

koja glasi na _____
(ime i prezime / naziv firme)

izdata od strane GRAWE osiguranja d.d. Sarajevo je izgubljena usljed

(molimo Vas navesti tačan razlog)

Ja kao ugovarač osiguranja – korisnik – proglašavam gore navedenu policu nevažećom.

Istovremeno potvrđujem da gore navedenu policu nisam nikome ustupio, založio niti na bilo koji drugi način prenio nekome drugome prava sa spomenute police, tako da niko ko je u posjedu spomenute police nije ovlašten na bilo kakva pravna potraživanja prema osiguravaču.

Također izjavljujem da ću odgovarati za štetu koja bi mogla nastati **GRAWE osiguranju d.d. Sarajevo** zbog odricanja na pravo uručjenja originalne police, ili u slučaju da neko, ovdje nevažećom proglašenu originalna policu, priloži za sticanje pravne koristi.

U slučaju da je u polju korisnik navedeno „uručitelj police“, važi sljedeće: Obavezujem sebe i svoje pravne nasljednike da ću **GRAWE osiguranju d.d. Sarajevo** zadržati u potpunosti neoštećenom i neoptuživom, u slučaju da bi spomenuta nakon isplate sredstava nakon prilaganja police od strane uručitelja bila prinuđena na ponovnu isplatu.

Mjesto _____ Datum _____

M.P.

(potpis ugovarača osiguranja)

Datum rođenja osigurane osobe: _____