

ZAHTJEV ZA ŠAMPANJE POLICE

BROJ POLICE:

UGOVARAČ OSIGURANJA:

Molimo da se izda duplikat police osiguranja i dostavi na adresu za dostavu pošte.

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da navedenu policu:

- a) nisam nikad zaprimio
- b) sam izgubio

.....
Mjesto i datum

M.P.

.....
Potpis ugovarača osiguranja