

## IZJAVA O GUBITKU POLISE

Polisa životnog osiguranja broj \_\_\_\_\_ koja glasi na  
ime i prezime \_\_\_\_\_  
izdata od strane GRAWE osiguranja d.d. Sarajevo je izgubljena usljed

---

---

---

---

*(molimo Vas navesti tačan razlog)*

Ja kao ugovarač osiguranja - korisnik - proglašavam gore navedenu polisnu nevažećom.

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

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

U slučaju da je u polju korisnik navedeno „uručitelj polise“, 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 polise od strane uručitelja bila prinuđena na ponovnu isplatu

---

(Mjesto i datum)

(potpis ugovarača osiguranja)

Datum rođenja osigurane osobe: \_\_\_\_\_