

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID POLICE OSIGURANJA
Ovime vas obavještavam(o) da želim(o) odustati od ugovorene police osiguranja:

(Upisati ime i prezime osiguranika)

(Upisati OIB osiguranika)

(Upisati broj police)

(Upisati datum ugovaranja police)

(Potpis/Ovjera kupca)

Popunjavanje i potpisom obrasca potvrđujete da polica nije iskorištena, točnije da šteta po polici nije evidentirana od trenutka ugovaranja do trenutka popunjavanja ovoga obrasca.