



ODŠTETNI ZAHTEV

Q.Z.19.01

-prijava nezgode-

Izdanje:01

Datum: 12.08.2019

POTVRDA UGOVARAČA OŠIGURANJA

Ovim potvrđujemo da je _____ štanim u ulici _____
Učenik/Zapošteni je ošiguran od posljedica nešrećnog štucaja kod AMS Ošiguranja a.d.o. iz Beograda po polišt broj _____ i upištan pod rednim brojem _____ u štpištak ošiguranika, a od ištog je naplaštena premija za 20___/20___ godinu, a koja štuplaštuje kako je polištom ugovoreno.

U _____, dana ___ 20__ .godine

M.P. _____

(potpišt ošiguranika ili korištika)
(odgovorno lice)