

IZJAVA

Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem :

DA SAM SAGLASAN/A DA SARAJEVO OSIGURANJE d.d. SARAJEVO IZVRŠI
UPLATU PO POLICI BROJ _____ NA TRANSAKCIJSKI RAČUN

(srodstvo) (ime i prezime)

U _____, dana _____

IZJAVU DAO:

Ime i prezime

Adresa

Lična karta