

IZJAVA

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da sam policu osiguranja broj _____ izgubio/la i izjavljujem da neću imati daljih potraživanja po navedenoj polici.

Ime i prezime podnosioca izjave:

JMB:

Broj LK : _____

Datum i mjesto: _____

(potpis podnosioca zahtjeva)