

Protokol \_\_\_\_\_ Datum protokola \_\_\_\_\_

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE SAGLASNOSTI PO POLICI KASKO OSIGURANJA

### PODACI O POLICI OSIGURANJA

Broj police \_\_\_\_\_

### PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Ime i prezime \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_

Grad \_\_\_\_\_ Općina \_\_\_\_\_ Poštanski broj \_\_\_\_\_

Ulica i broj \_\_\_\_\_ Kontakt telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Zahtjev predajem za:  Saglasnost za prenos prava i obaveza

### SADRŽAJ IZJAVE

Ovim putem izjavljujem da sam saglasan/na da zbog prodaje i odjave vozila marke \_\_\_\_\_, tip \_\_\_\_\_, registarskij oznaka \_\_\_\_\_, broj šasije \_\_\_\_\_, prenosim sva prava i obaveze po svojoj kasko polici na sljedeće lice koje će biti novi Ugovarač osiguranja. \_\_\_\_\_

### PODACI O NOVOM UGOVARAČU ZAHTJEVA

Ime i prezime \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_

Grad \_\_\_\_\_ Općina \_\_\_\_\_ Poštanski broj \_\_\_\_\_

Ulica i broj \_\_\_\_\_ Kontakt telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Zahtjev predajem za:  Izdavanje saglasnosti za saosigurana lica

### SADRŽAJ IZJAVE

Ovim putem izjavljujem da sam saglasan/na da motornim vozilom marke \_\_\_\_\_, tip \_\_\_\_\_, registarskij oznaka \_\_\_\_\_, broj šasije \_\_\_\_\_, mogu upravljati i sljedeća lica:

### SAOSIGURANO LICE 1

Ime i prezime \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_

Grad \_\_\_\_\_ Općina \_\_\_\_\_ Poštanski broj \_\_\_\_\_

Ulica i broj \_\_\_\_\_ Kontakt telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### SAOSIGURANO LICE 2

Ime i prezime \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_

Grad \_\_\_\_\_ Općina \_\_\_\_\_ Poštanski broj \_\_\_\_\_

Ulica i broj \_\_\_\_\_ Kontakt telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### SAOSIGURANO LICE 3

Ime i prezime \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_

Grad \_\_\_\_\_ Općina \_\_\_\_\_ Poštanski broj \_\_\_\_\_

Ulica i broj \_\_\_\_\_ Kontakt telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### SADRŽAJ IZJAVE

Svojeručnim potpisom pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da do dana podnošenja zahtjeva nisam imao štetnih događaja, a koji bi mogli dovesti do isplate naknade po predmetnom ugovoru o osiguranju. U slučaju da je po navedenoj polici ipak prijavljena i isplaćena šteta, obavezujem se Osiguravaču vratiti iznos premije koji sam po Zahtjevu zaprimio i to u roku od 7 dana od poziva na vraćanje. Odgovoran sam za tačnost datih podataka, pa iako ih je upisala treća osoba.

\_\_\_\_\_  
Potpis podnosioca Zahtjeva