

LOGO

sjedište / adresa
br.tel. / call centar
e-mail
tekući račun
filijala / zastupnik _____

POLISA

osiguranja vlasnika, odnosno korisnika
motornih vozila od odgovornosti za štete
pričinjene trećim licima

Polisa broj: _____

Zamjena _____

IS br. polise _____

Registarska oznaka vozila

Podaci o ugovorniku osiguranja

Ime i prezime / Naziv		JMBG/PIB
Grad	Ulica i broj	Br.tel.

Podaci o osiguraniku

Ime i prezime / Naziv		JMBG/PIB
Grad	Ulica i broj	Br. Tel.

Podaci o vozilu

Vrsta	Godina proizvodnje
Marka i tip	Snaga KW
Broj šasije	Zapremina ccm
Broj motora	Broj mjesta
Namjena	Nosivost kg

Trajanje osiguranja

Osiguranje počinje _____ godine u _____ časova i traje do _____ godine u _____ časova

I Autoodgovornost - Osiguranje od autoodgovornosti sa sumom osiguranja po jednom štetnom događaju u skladu sa ZOOS.

Tar. Grupa	Tar. Podgrupa	Osnovna premija	Prem. razred
Doplatak/Popust			Premija

II Proširenje osiguravajućeg pokrivača

II-a Osiguranje lica od posljedica nezgode

Vozač	Putnika	Osig. suma za slučaj smrti	Osig. suma za slučaj invaliditeta	Premija
-------	---------	----------------------------	-----------------------------------	---------

II-b

Suma osiguranja	Premija
-----------------	---------

II-c

Suma osiguranja	Premija
-----------------	---------

Napomena

	PREMIJA	
	POREZ	ZA NAPLATU
I		
II-a		
II-b		
II-c		
S V E G A:		

Na ovo osiguranje primjenjuju se Uslovi osiguranja, koji čine sastavni dio ugovora i uručeni su osiguraniku.

Osiguravač:
Ime i prezime _____

Šifra _____

Br. Ovlašćenja _____

Potpis _____

M.P.

M.P. _____

Ugovornik osiguranja

U _____ dana _____ godine