

LOGO

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

POLISA osiguranja od autoodgovornosti

Polisa broj: _____

Zamjena _____

NBO IS br. polise

Registarska oznaka vozila

Podaci o ugovorniku osiguranja

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

Podaci o osiguraniku

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

Podaci o vozilu

Vrsta	Godina proizvodnje
Marka vozila	Snaga KW
Tip vozila	Zapremina ccm
Broj šasije	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 pokrića (Na ovo osiguranje primjenjuju se Uslovi osiguranja, koji čine sastavni dio ugovora i uručeni su osiguraniku sa predugovornim dokumentom za vrste osiguranja za koje se primjenjuje predugovorno informisanje.)

II-a	Suma osiguranja	Premija
II-b	Suma osiguranja	Premija
II-c	Suma osiguranja	Premija

III Napomena:

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

Osiguravač:
Ime i prezime _____
Šifra _____
Br. ovlašćenja _____
Potpis _____



Ugovornik osiguranja

U _____ dana _____ godine