

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

NBO br.

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 šasijske	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 pokriva

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

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

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

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



Ugovornik osiguranja

U _____ dana _____ godine