

Br. ugovora:

Ugovarač osiguranja

Ime i Prezime / Naziv pravnog lica		JMBG/PIB preduzeća		Pol	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Broj pošte	Mesto	Ulica i kućni broj		Kontakt telefon	

Osigurana osoba

Ime i Prezime		JMBG/PIB preduzeća		Pol	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Broj pošte	Mesto	Ulica i kućni broj		Kontakt telefon	

Promena načina plaćanja

Novi način plaćanja će biti:

Broj premijskih rata	<input type="checkbox"/> 1/1	<input type="checkbox"/> 1/2	<input type="checkbox"/> 1/4	<input type="checkbox"/> 1/12
Način plaćanja	<input type="checkbox"/> Uplatnica	<input type="checkbox"/> Virman	<input type="checkbox"/> Trajni nalog*	<input type="checkbox"/> Administrativna zabrana*

* Promena načina plaćanja neće biti izvršena ukoliko u slučaju prelaska na plaćanje administrativnom zabranom nije priložena kopija overenog obrasca Obustave od zarade od strane preduzeća u kojem je Osigurana osoba zaposlena ili ukoliko nije dostavljena overena kopija trajnog naloga od strane banke kod prelaska na plaćanje trajnim nalogom.

Napomena: ugovarač je saglasan da osiguravač izvrši ponovni obračun premije uz zadržavanje postojeće osigurane sume i trajanja osiguranja, prema uslovima osiguranja.

Uz Zahtev za promenu načina plaćanja obavezno je dostaviti:
- Kopiju jednog ličnog dokumenta sa fotografijom i JMBG-om;
- Original polisu osiguranja;

Ugovarač osiguranja

Osigurana osoba

Kompletirao i primio

M.P.

M.P.