

ZAHTJEV ZA PROMJENU ADRESE

Molim Vas da se promjeni adresa po polisi broj _____ po kojoj je:
Ugovarač osiguranja JMBG
Osiguranik JMBG

Nova adresa je:

Broj telefona:

Fiksni:

Mobilni:

Popunjavanje Osiguravač

**Wiener Städtische životno osiguranje
a.d.Podgorica
Zahtjev primio**

(ime i prezime - štampanim slovima)

M.P.

(potpis)

(filijala i br.telefona)

Mjesto, datum

Zahtjev podnosi

(potpis-Ugovarač osiguranja)

(potpis-Osiguranik)