

ZAHTJEV ZA PROMJENU PREMIJE

Molim Vas da se promjeni premija po polisi broj _____ po kojoj je:

Ugovarač osiguranja

JMBG

Osiguranik

JMBG

Osiguranje života

Dopunsko osiguranje lica od posljedica nesrećnog slučaja

Način plaćanja

Popunjava 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)