

# ZAHTJEV ZA PREKID OSIGURANJA I POVRAT NEISKORIŠTENOG DIJELA PREMIJE OSIGURANJA



po polisi osiguranja broj \_\_\_\_\_

## PODACI O UGOVARAČU OSIGURANJA/PODNOŠIOCU ZAHTJEVA

Ime i prezime	JMBG
	<input type="text"/>
Adresa stanovanja	Kontakt telefon

## PODACI O ZAHTJEVU

Razlog za prekid:		
<input type="checkbox"/> Prodaja <input type="checkbox"/> Neispravnost <input type="checkbox"/> Nekorištenje <input type="checkbox"/> Ostalo (navesti) _____		
Datum odjave vozila	Premija po polisi	Uplaćena premija do dana podnošenja zahtjeva

## PODACI O RAČUNU ZA UPLATU NEISKORIŠTENOG DIJELA PREMIJE

Vlasnik računa je:	
<input type="checkbox"/> Ugovarač osiguranja <input type="checkbox"/> Drugo lice (navesti ime i prezime) _____	
Broj računa	Broj partije

## SAGLASNOST

Saglasan/saglasna sam da se iznos neiskorištenog dijela premije osiguranja iskoristi za zatvaranje obaveza u cjelosti ili dijela obaveza koje imam prema Mikrofin osiguranju a.d. Banja Luka.

Da  Ne

## IZJAVA

Izjavljujem, i svojim potpisom potvrđujem, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, da do dana podnošenja ovog Zahtjeva nisam imao/imala štetnih događaja po predmetnoj polisi, koji bi mogli dovesti do isplate naknade oštećenoj strani. Ukoliko je po predmetnoj polisi prijavljena i isplaćena šteta obavezujem se da ću Mikrofin osiguranju a.d. Banja Luka vratiti iznos koji mi je uplaćen po ovom Zahtjevu, odnosno koji je iskorišten za zatvaranje obaveza koje imam prema Mikrofin osiguranju a.d. Banja Luka.

## ODUSTAJANJE OD POVRATA

Izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da odustajem od prava na povrat neiskorištenog dijela premije osiguranja po predmetnoj polisi.

Da  Ne

## PRILOŽENA DOKUMENTACIJA

Original polisa  Original zeleni karton  Kopija odjave vozila  Kopija kartice računa  Original punomoć  
 Ostalo (navesti) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum podnošenja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Potpis podnosioca zahtjeva