

Ja, _____
 (podnosilac prigovora – ime i prezime)

_____, _____,
 Adresa i kontakt telefon

PODNOŠIM:

P R I T U Ź B U
NA RAD OSIGURAVAJUĆEG DRUŠTVA MIKROFIN OSIGURANJE A.D. BANJA LUKA

<p>Činjenice slučaja i razlozi podnošenja pritužbe</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Šta zahtijevate od društva</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Prilozi (ne moraju biti originalni dokumenti i ne moraju biti ovjereni)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

--	----------------

- Da li se u vezi sa ovim predmetom vodi sudski spor

DA / NE

U _____, _____ godine

(potpis podnosioca prigovora)

Napomene:

- Ovaj obrazac nije obavezan, ali Vam može olakšati predstavljanje prigovora.
- Dužni ste o promjeni adrese obavijestiti Društvo.
- Prigovor možete podnijeti i putem punomoćnika/advokata. Punomoć mora biti ovjerena.
- Ukoliko želite detaljnije obrazložiti Vaš prigovor učinite to na dodatnom listu papira.

- Popunjen prigovor možete poslati preporučenom pošiljkom poštom ili lično predati na adresu:

Mikrofin osiguranje a.d. Banja Luka

Aleja Svetog Save 61

78 000 Banja Luka