

**ZAHTJEV ZA POVRAT UPLATE/PREPLAĆENE PREMIJE**

Ugovaratelj osiguranja	
OIB podnosioca zahtjeva	
Broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice	
Adresa, telefon	

Molim da mi se izvrši povrat uplate/preplaćenog dijela premije po polici br. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

banka (naziv banke) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum podnošenja zahtjeva\_\_\_\_\_  
Potpis podnosioca zahtjeva