

1. BROJ POLICE		Datum zaprimanja	
2. UGOVARATELJ			
Ime i prezime/Naziv tvrtke		OIB	
Ulica, kućni br.	Poštanski broj	Mjesto	

Ovim putem podnosim Zahtjev kojim tražim da se pravo na isplatu osiguranog iznosa za slučaj smrti osiguranikova života / otkupne vrijednosti vinkulira u korist:

\_\_\_\_\_  
Naziv banke, adresa

do visine neotplaćenog dijela kredita, pripadajućih kamata i troškova iz Ugovora o kreditu, odnosno do iznosa:

\_\_\_\_\_, za vrijeme od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Osigurani iznos u EUR

Vinkulacija se ne odnosi na dopunsko osiguranje od posljedica nesretnog slučaja, ukoliko je isto ugovoreno po polici.

Potpis ugovaratelja (i pečat za pravne osobe)	Mjesto i datum podnošenja zahtjeva
---	------------------------------------