



GENERALI

Zapisnik za preuzimanje izjave o pritužbi

Broj pritužbe

Ovo polje ispunjava djelatnik Generali osiguranja.

Ime i prezime / naziv tvrtke podnositelja pritužbe:

Adresa podnositelja pritužbe:

Broj telefona podnositelja pritužbe:

OIB podnositelja pritužbe:

Mjesto / ured u kojem se podnosi pritužba:

RAZLOG PRITUŽBE:

Broj štete*:

Navodi i zahtjev podnositelja pritužbe:

*(ukoliko je pritužba vezana za štetu)

Dokazi kojima se potvrđuju navodi iz pritužbe (ako ih je moguće priložiti):

Isprave koje nisu bile razmatrane u postupku u kojemu je donesena odluka zbog koje se pritužba podnosi:

Prijedlozi za izvođenje dokaza:

Datum podnošenja pritužbe

Potpis podnositelja pritužbe

Djelatnik društva koji je primio zapisnik