

## Zahtjev za vinkulacijom police

PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA	
Ime i prezime (naziv tvrtke):	<input type="text"/>
Adresa i poštanski broj:	<input type="text"/>
OIB:	<input type="text"/>
Molim "Generali osiguranje"d.d. da policu osiguranja broj:	<input type="text"/>
po ponudi broj:	<input type="text"/>
vinkulira u korist:	<input type="text"/>
(navesti banku ili neku drugu osobu, s punom adresom)	
Ugovor o kreditu br.:	<input type="text"/>
Trajanje vinkulacije (ukoliko nije određeno, onda vrijeme trajanja ugovora o osiguranju):	<input type="text"/>
Iznos za vinkulaciju (ukoliko nije navedeno, onda iznos osiguranja):	<input type="text"/>

Datum podnošenja zahtjeva:

Potpis ugovaratelja osiguranja (tvrtke i pečat)  
(Molimo obavezno tiskajte obrazac i vlastoručno potpišite)