

## Prijava promena osnovnih elemenata na polisi životnog osiguranja

Broj polise ..... Početak osiguranja.....

---

Ugovarač po navedenoj polisi ( ime i prezime ) .....

Adresa ( ulica i broj) .....

Grad ( poštanski broj i naziv mesta ) .....

JMBG..... broj telefona .....

PIB (pravno lice).....

---

### 1. Promena imena / prezimena ( lični podaci )

• Novo ime ili prezime **ugovarača** .....

• Novo ime ili prezime **osiguranika** .....

---

### 2. Promena adrese

• Nova adresa **ugovarača** ( ulica i broj, poštanski broj i naziv grada )

.....

• Nova adresa **osiguranika** ( ulica i broj, poštanski broj i naziv grada )

.....

---

### 3. Promena ugovarača :

• **Novi ugovarač** po polisi je ( ime i prezime )

..... JMBG .....

• Adresa **novog ugovarača** ( ulica i broj )

.....

• Grad **novog ugovarača** ( poštanski broj i naziv grada )

.....

• PIB ( pravno lice ).....

Novi ugovarač je dužan uz dogovorenu premiju plaćati i sve prateće takse i poreze, koji su propisani ili ih zakonodavac može propisati u toku trajanja ponude osiguranja kao i sve obaveze koje će nastati usled tih promena.

**4. Promena korisnika – dodavanje podatka:**

- Korisnik u slučaju **smrti** ( ime i prezime )

.....JMBG.....

- Korisnik u slučaju nastanka **teže bolesti** ( ime i prezime )

.....JMBG.....

- Korisnik u slučaju **doživljenja** isteka polise ( ime i prezime )

.....JMBG.....

---

**5. Promena korisnika – brisanje:**

- Korisnik u slučaju **smrti** ( ime i prezime )

.....JMBG.....

- Korisnik u slučaju nastanka **teže bolesti** ( ime i prezime )

.....JMBG.....

- Korisnik u slučaju **doživljenja** isteka polise ( ime i prezime )

.....JMBG.....

---

**6. Promena oblika plaćanja – novi oblik plaćanja ( zaokružiti izbor ):**

- a) uplatnica
- b) od ličnog dohotka ( potrebno ispuniti izjavu o plaćanju premije na rate-administrativna zabrana )  
broj tekućeg računa.....  
banka .....
- c) trajni nalog ( potrebno ispuniti ovlašćenje za direktno zaduženje )  
broj tekućeg računa.....  
banka .....

**Potvrđujem ispravnost i istinitost podataka:**

U .....

dana .....

.....  
( potpis osiguranika )

.....  
( potpis ugovarača )

.....  
( potpis novog ugovarača )