

SAGLASNOST

za plaćanje premije osiguranja putem trajnog naloga

Saglasan/a sam da se sredstva za naplatu premije osiguranja po ponudi/polisi broj _____, čiji je ugovarač osiguranja _____ sa JMBG: _____, mogu naplaćivati sa mog računa broj _____, u _____ (naziv banke).

PRILOG:

- kopija lične karte davaoca saglasnosti,
- kopija tekućeg računa davaoca saglasnosti

Potpis davaoca saglasnosti *

*NAPOMENA: Potpis davaoca saglasnosti mora biti identičan kao na ličnoj karti.