

Dodatak prijavi osiguranog slučaja za pravne osobe

Podružnica

Poslovnica

Broj štetnog predmeta: Broj police:

(ispunjavanja osiguratelj)

PODACI O PRAVNOJ OSOBI (ispunjava se u slučaju ako je korisnik pravna osoba ili samostalni poduzetnik):

Pravna osoba, samostalni poduzetnik

djelatnost

adresa/sjedište iz registra

adresa/sjedište (ukoliko se razlikuje u odnosu na onu iz registra)

tel. broj

faks

e-mail

OIB/JMBG/MB

Ime i prezime zakonskog zastupnika/opunomoćenika pravne osobe

prebivalište

datum i mjesto rođenja

tel.broj

e-mail

OIB/JMBG

osobni dokument

(vrsta dokumenta, izdavalatelj, trajanje i broj dokumenta)

PODACI O ČLANOVIMA UPRAVE PRAVNE OSOBE

1. Ime i prezime

datum i mjesto rođenja

prebivalište

kontakt telefon

e-mail

OIB/JMBG

osobni dokument

(vrsta dokumenta, izdavalatelj, trajanje i broj dokumenta)

2. Ime i prezime

datum i mjesto rođenja

prebivalište

kontakt telefon

e-mail

OIB/JMBG

osobni dokument

(vrsta dokumenta, izdavalatelj, trajanje i broj dokumenta)

3. Ime i prezime

datum i mjesto rođenja

prebivalište

kontakt telefon

e-mail

OIB/JMBG

osobni dokument

(vrsta dokumenta, izdavalatelj, trajanje i broj dokumenta)

Da li je korisnik finansijska institucija ili pravna osoba čiji vrijednosni papiri kotiraju na burzi? DA NE

Fizička osoba koja je u 25% ili većem udjelu vlasnik pravne osobe:

.....

.....

.....

(ime i prezime, OIB/JMBG, datum rođenja, mjesto rođenja, adresa prebivališta)

U dana

(žig ili šifra i potpis predstavnika osiguratelja)

(žig i potpis zakonskog zastupnika pravne osobe)