

POTVRDA O ZALOGU POLICE ŽIVOTNOG OSIGURANJA

OSIGURANIK/CI: _____

UGOVARATELJ/I: _____

(ime i prezime, adresa, poštanski broj, vrsta osobnog dokumenta, broj osobnog dokumenta, organ, mjesto i država izdavanja, OIB)

Polica životnog osiguranja broj _____ sklopljena je na _____ godina s početkom osiguranja _____ godine. Po ovoj polici otkupna vrijednost iznosi _____ EUR na dan _____. Navedena polica životnog osiguranja založena je u korist Triglav osiguranja d.d., A. Heinza 4, Zagreb, u visini neotplaćenog dijela kredita, pripadajućih kamata i troškova iz ugovora o kreditu broj _____, na rok od _____ godina, odnosno do otplate kredita, s glavnicom od _____ i kamatnom stopom od 8,5 % godišnje.

U Zagrebu, dana _____

/potpis prvog ugovaratelja /

/potpis i pečat osiguravatelja/

/potpis drugog ugovaratelja /

/potpis prve osigurane osobe /

/potpis druge osigurane osobe /