

NAČIN PLAĆANJA	<input type="checkbox"/> uplatnicom	<input type="checkbox"/> trajnim nalogom	<input type="checkbox"/> uplatnicom	<input type="checkbox"/> trajnim nalogom
	<input type="checkbox"/> virmanom	<input type="checkbox"/> iz plaće	<input type="checkbox"/> virmanom	<input type="checkbox"/> iz plaće
DINAMIKA PLAĆANJA	<input type="checkbox"/> godišnje	<input type="checkbox"/> polugodišnje	<input type="checkbox"/> godišnje	<input type="checkbox"/> polugodišnje
	<input type="checkbox"/> tromjesečno	<input type="checkbox"/> mjesečno	<input type="checkbox"/> tromjesečno	<input type="checkbox"/> mjesečno
PREMIJA <input type="checkbox"/> za osiguranje života <input type="checkbox"/> za osiguranje nezgode	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
RASPODJELA SREDSTAVA U INVESTICIJSKIM FONDOVIMA	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda
	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda
	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda
	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda
PRIJENOS SREDSTAVA INVESTICIJSKIH FONDOVA	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda
	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda
	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda	<input type="text"/> % _____ naziv fonda

Izjava o promjeni ugovaratelja

Dosadašnji ugovaratelj	Potpisani dosadašnji ugovaratelj se odriče svih prava i dužnosti iz naslova navedenog osiguranja i ustupa ih _____ _____ (mjesto i datum) _____ (potpis)
Novi ugovaratelj	Potpisani _____ rođen _____ adresa _____ preuzima sva prava i dužnosti iz naslova navedenog osiguranja. Osiguranik mu je: _____ (stupanj krvnog srodstva) _____ (mjesto i datum) _____ (potpis)
Osiguranika	Osiguranik je suglasan s ustupanjem osiguranja novom ugovaratelju. _____ (mjesto i datum) _____ (potpis)

Izmjena – popravak počinje važiti od (dan, mjesec, god.). _____

POTPIS PRVE OSIGURANE OSOBE

POTPIS DRUGE OSIGURANE OSOBE

POTPIS PRVOG UGOVARATELJA

POTPIS DRUGOG UGOVARATELJA

NAPOMENA - POPUNJAVA TRIGLAV OSIGURANJE		
	Datum	Potpis odgovorne osobe
Zahtjev zaprimljen		