

**Zahtjev za povratom neiskorištenog dijela premije po ugovoru o grupnom osiguranju  
spособnosti vraćanja kredita korisnika nenamjenskih gotovinskih kredita**

Ime osiguranika / korisnika kredita: \_\_\_\_\_

Broj ugovora o kreditu: \_\_\_\_\_

Broj OIB-a: \_\_\_\_\_

Datum ugovaranja kredita: \_\_\_\_\_

Datum raskida kredita: \_\_\_\_\_

Molimo vas da iznos neiskorištenog dijela premije po pristupnici

broj \_\_\_\_\_ izvršite na broj tekućeg računa:

\_\_\_\_\_

Broj police: \_\_\_\_\_ (\*ispunjava Triglav osiguranje)

Iznos povrata: \_\_\_\_\_ (\*ispunjava Triglav osiguranje)

**Datum i mjesto:**

\_\_\_\_\_

**Potpis osiguranika / korisnika kredita:**

\_\_\_\_\_