

No

Glavna filijala osiguranja .....

Organizacioni deo .....

Račun .....

Šifra prodavca .....

Zamena pol. br. ....

Ugovarač osiguranja

Matični broj

Poštanski broj

Mesto - sedište

Ulica

Broj

Osiguranik

Šifra delatnosti

Matični broj

Poštanski broj

Mesto - sedište

Ulica

Broj

Osiguranje zaključeno sa određenim rokom, počinje .....

Dan, mesec, godina

i traje do .....

Dan, mesec, godina

Ovo osiguranje je zaključeno u smislu Uslova za osiguranje garancije putovanja koji su uručeni osiguraniku i čine sastavni deo ugovora o osiguranju - Polise.

Osigurava se:

Ukupno obračunata premija po ovoj Polisi (u dinarima):

Porez na premije neživotnih osiguranja:

Ukupna premija sa porezom (u dinarima):

Promet po ovoj Polisi oslobođen je PDV na osnovu čl. 25, st. 2 Zakona o PDV.

Premija je obračunata za period od ..... godine, do ..... godine.

Plaćanje premije ugovorenog je na sledeći način: .....



U ..... dana ..... godine.

Osiguravač

Ugovarač osiguranja