

POLICA BR.

ZAHTJEV ZA INFORMATIVNI IZRAČUN OTKUPNE VRIJEDNOSTI VAŠE POLICE ŽIVOTNOG OSIGURANJA

PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA	
Ime i prezime	
Adresa (pošt. broj, mjesto, ulica i kbr.)	
E-mail	
Telefon	
Razlog zahtjeva	
Jeste li zainteresirani za korištenje zajma/predujma temeljem otkupne vrijednosti vaše police života?	DA - NE
Mjesto i datum:	Potpis ugovaratelja osiguranja:
Direktor / voditelj:	
Zaprimio / datum:	
Obradio / datum:	

Obrazac pošaljite na mail: callcentar@wiener.hr ili odnesite u najbližu poslovnicu