

**IZJAVA O  
NEPOSJEDOVANJU  
POLICE OSIGURANJA  
ŽIVOTA**



**Groupama**

Ovim putem izjavljujem da nemam u posjedu original niže navedene police osiguranja.  
Navedena polica osiguranja je\*:

1. Izgubljena
2. Ukradena
3. Uništena

\*Zaokružiti/prekrižiti jedan od gore ponuđenih odgovora.

**OSOBNI PODACI PODNOSITELJA IZJAVE**

Broj police osiguranja

Ime i prezime

OIB

Mjesto i datum:

Potpis Osiguranika:

**Groupama osiguranje d.d.**

Ulica grada Vukovara 284, 10000 Zagreb, Hrvatska

Tel.: +385 (0)72 206 609

Web: [www.groupama.hr](http://www.groupama.hr), e-mail: [info@groupama.hr](mailto:info@groupama.hr)

OIB: 98164456048 / MBS: 080690419, Trgovački sud u Zagrebu / Račun kod OTP banke d.d., Split / IBAN: HR2024070001100009569

Temeljni kapital: 40.900.000,00 kn uplaćen u cijelosti. Izdano 409.000 redovnih dionica

Predsjednik Uprave: Sanel Volarić / Član Uprave: Monika Brzović / Predsjednik Nadzornog odbora: Bertrand Jean Yves Woirhaye