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.: 0800 2446
Web: www.groupama.hr, e-mail: 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: Alexandre Pierre Jeanjean