

Uniqa osiguranje d.d.
Planinska 13A
Zagreb 10 000

ZAHTJEV ZA RASKID POLICE DOPUNSKOG OSIGURANJA
broj_____

Poštovani,

molim Vas da moju policu dopunskog osiguranja broj_____

(osiguranik _____ OIB: _____)

raskinete radi_____

_____.

Nadam se pozitivnom odgovoru i unaprijed zahvaljujem.

Srdačan pozdrav,
