

Br. ugovora:

**Ugovarač osiguranja**

Ime i prezime / Naziv pravnog lica		JMBC/PIB preduzeća		Pol	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Broj pošte	Mesto	Ulica i kućni broj		Kontakt telefon	

**Osigurana osoba**

Ime i prezime / Naziv pravnog lica		JMBC/PIB preduzeća		Pol	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Broj pošte	Mesto	Ulica i kućni broj		Kontakt telefon	

**Novi ugovarač osiguranja**

Ime i prezime / Naziv pravnog lica		JMBC/PIB preduzeća		Pol	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Broj pošte	Mesto	Ulica i kućni broj		Kontakt telefon	
Zanimanje koje obavlja / delatnost		Zaposlen-a kod		E-mail	

Ugovarač osiguranja svojim potpisom potvrđuje saglasnost da se izvrši promena Ugovarača osiguranja.

Ugovarač osiguranja je takođe saglasan da sva prava i obaveze koji su definisani Zakonom o obligacionim odnosima, Zakonom o osiguranju i Opštim i Posebnim uslovima osiguranja prelaze na novog Ugovarača osiguranja.

Uz Zahtev za promenu Ugovarača osiguranja obavezno je dostaviti:

- Kopiju jednog ličnog dokumenta postojećeg i novog ugovarača osiguranja sa fotografijom i JMBC-om.
- Original polisu osiguranja;
- Upitnik o poreskim obavezama van Republike Srbije - FATCA obrazac;
- Upitnik za identifikaciju politički eksponiranih lica i poreklu sredstava (PEP);
- Izjava da klijent nije politički eksponirano lice (popunjava se u slučaju da se ime i prezime klijenta pojavilo prilikom pretrage Liste funkcionera, a da klijent nije politički eksponirano lice).

Ugovarač osiguranja

Novi ugovarač osiguranja

Osigurana osoba

Kompletirao i primio

\_\_\_\_\_

M.P.

\_\_\_\_\_

M.P.