

IZJAVA

1. Ja, _____ (ime i prezime nasljednika iz ostavinskog rešenja),
rođen/a _____ (datum rođenja) u _____ (mesto rođenja),
stalno nastanjen/a u _____ (mesto i adresa
prebivališta); lk.br.: _____ (broj lične karte), JMBG: _____
2. Ja, _____ (ime i prezime nasljednika iz ostavinskog rešenja),
rođen/a _____ (datum rođenja) u _____ (mesto rođenja),
stalno nastanjen/a u _____ (mesto i adresa
prebivališta); lk.br.: _____ (broj lične karte), JMBG: _____

Izjavljujemo da smo saglasni da se osigurana suma, akcionarskog društva za osiguranje „DDOR Novi Sad“ gde je _____
(ime i prezime pokojnog osiguranika, adresa i JMBG) bio osiguran po Polisi broj: _____
isplati na račun _____ (ime i prezime korisnika osiguranja kome se
isplaćuje) rođen/a _____ (datum rođenja), JMBG: _____
tekući račun: _____ (broj račun i naziv banke).

1. Davalac izjave

_____ - Ime i prezime

_____ - potpis

2. Davalac izjave

_____ - Ime i prezime

_____ - potpis