



SAVA OSIGURANJE

Akcionarsko društvo za osiguranje
Član Sava Re Grupe

“SAVA OSIGURANJE” a.d.o. Beograd
Bul. vojvode Mišića 51, 11000 Beograd

T +381 (11) 36 44 823
F +381 (11) 36 44 821
E office@sava-osiguranje.rs
W www.sava-osiguranje.rs

PREDLOG

Podaci podnosioca predloga

Ime i prezime / Poslovno ime pravnog lica	<input type="text"/>
JMBG / Matični broj i PIB	<input type="text"/>
Adresa - ulica i broj	<input type="text"/>
Poštanski broj i grad	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Broj polise / štete (ako je predlog u vezi sa polisom / štetom)	<input type="text"/>

Predlog

Podaci zakonskog zastupnika

Ime i prezime zakonskog zastupnika (ovlašćeno lice pravnog lica)	<input type="text"/>
Broj i datum priloženog Punomoćja	<input type="text"/>

U dana _____ Osiguravač _____ Podnosilac predloga (zastupnik ili punomoćnik)