

 CROATIA® осигурување/живот	ФОРМУЛАР	ФК-ФС 8.5/8-2
		Издание: 4
	Изјава за винкулација на полиса	Дата: 31.03.2019
		Страница 1 од 1

Полиса за осигурување на живот број _____, издадена од Кроациа Осигурување Живот А.Д. Скопје, со договорувач

_____ со ЕМБГ _____ и адреса

(име и презиме / назив на договорувач)

(адреса на договорувач)

се винкулира на ден _____ како гаранција за исплата на заемот, се до потполно враќање на заемот од страна на договорувачот на Кроациа Осигурување - Живот А.Д. Скопје со адреса ул.Железничка бр. 41 , 1000 Скопје.

Врз основа на направената винкулација Кроациа Осигурување Живот А.Д. Скопје има право да го наплати долгот по основ на даден заем од оваа полиса согласно условите во договорот за заем. Се откажувам од своето право на откуп на полисата за животно осигурување за време на траењето на винкулацијата на полисата.

Скопје, ___/___/_____ година

(потпис на договорувач / М.П.)

Во Прилог: оригинал полиса