

## ZAHTJEV ZA PROMJENU TRAJANJA OSIGURANJA

Molim Vas da se promjeni premija po polisi broj

po kojoj je:

Ugovarač osiguranja

JMBG

Osiguranik

JMBG

Trajanje osiguranja

Način plaćanja

Ostali ugovorni elementi ostaju nepromijenjeni

Popunjava Osiguravač

**Wiener Städtische životno osiguranje a.d.  
Podgorica  
Zahtjev primio**

(ime i prezime - štampanim slovima)

M.P.

(potpis)

(filijala i br.telefona)

Mjesto, datum

**Zahtjev podnosi**

(potpis-Ugovarač osiguranja)

(potpis-Osiguranik)