

PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA

Ime i prezime _____

Adresa _____

Broj telefona _____

Datum _____

**ZAHTJEV ZA VINKULACIJU PONUDE/POLICE
ŽIVOTNOG OSIGURANJA**

Molim Merkur osiguranje d.d. da ponudu/ policu broj _____

vinkulira u korist:

Naziv banke, točna adresa

za vrijeme od _____ do _____ u iznosu od _____ €

osigurane svote/otkupne vrijednosti.

Potpis ugovaratelja osiguranja (za pravnu osobu-pečat)
