

IZJAVA

Svojim potpisom na ovoj izjavi potvrđujem da sam od strane UNIQA neživotno osiguranje a.d.o. Beograd, pre zaključenja ugovora o osiguranju, upoznat/a sa tekstem i sadržinom Informacija za ugovarača osiguranja/osiguranika-Osiguranje učenika i studenata od posledica nesrećnog slučaja, kao i da mi je tekst istih uručen.

Za Osiguranika

(upisati štampanim slovima ime i prezime osiguranika-učenika)

Roditelj/staratelj Osiguranika

(upisati štampanim slovima ime i prezime zakonskog zastupnika osiguranika-učenika)

(svojeručni potpis)