

Izjava nezadovoljstva - osiguranika, ugovaratelja osiguranja i korisnika iz ugovora o osiguranju

PODNOŠITELJ PRITUŽBE:

(Ime i prezime, tvrtka, ime i prezime odgovorne osobe)

(Adresa, sjedište)

(Telefon, Fax, E-mail)

RAZLOG PRITUŽBE/ZAHTJEV PODNOŠITELJA PRITUŽBE:

PRILOZI/DOKAZI:

1. _____

(ako se pritužba veže uz spis ili drugi akt CROATIA osiguranja d.d., navesti potrebne osnovne podatke)

2. _____

(punomoć za zastupanje kada je pritužba podnesena po punomoćniku)

3. _____

4. _____

(datum)

(potpis podnosioca pritužbe)