

**IZJAVA**  
**O ODUSTANKU OD UGOVORA**  
**zaključenog na daljinu ili izvan poslovnih prostorija**

Ovim putem, u potpunosti svestan/a posledica odustanka od ugovora zaključenog na daljinu ili izvan poslovnih prostorija neopozivo i z j a v l j u j e m da odustajem od Ugovora o osiguranju broj: \_\_\_\_\_ zaključenog \_\_\_\_\_ godine, te zahtevam da mi Osiguravač bez odlaganja u zakonskom roku izvrši p o v r a t uplaćene premije i na propisan način me obavesti o prijemu

Podaci o Ugovoraču osiguranja

Popuniti podatke:

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Ime                           |  |
| Prezime                       |  |
| Ime jednog roditelja          |  |
| JMBG                          |  |
| Mesto/Adresa                  |  |
| Kontakt telefon               |  |
| Broj lične karte              |  |
| Broj računa za povrat premije |  |

Podaci o ponudi/polisi osiguranja:

Popuniti podatke:

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Broj polise                   |  |
| Broj ponude                   |  |
| Podaci o osiguraniku          |  |
| Podaci o ugovaraču osiguranja |  |
| Drugi podaci                  |  |

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine

Osiguravač se obavezuje da će lične podatke, nužne za sprovođenje ugovora o osiguranju, obrađivati u skladu sa Zakonom o zaštiti podataka o ličnosti.

Potpisom ove izjave potvrđujem da sam se upoznao se sa Informacijama o obradi podataka o ličnosti koje se nalaze dostupne na sajtu [ww.uniq.rs](http://ww.uniq.rs)

Ugovorač osiguranja

\_\_\_\_\_  
(svojeručni potpis)