

**PRITUŽBA/ PRIGOVOR
OSIGURANIKA, UGOVARATELJA OSIGURANJA I KORISNIKA
IZ UGOVORA O OSIGURANJU**

PODNOŠITELJ PRITUŽBE/PRIGOVORA:

(ime i prezime za fizičke osobe, naziv i ime i prezime odgovorne osobe za pravne osobe)

(adresa, sjedište)

(kontakt telefon, fax, e-mail)

(podatak o pravnim sredstvima podnesenim ovlaštenim tijelima (tužba, žalba, prigovor))

RAZLOG PRITUŽBE/PRIGOVORA I ZAHTJEV PODNOŠITELJA:

PRILOZI/DOKAZI:

1. _____

(ako se pritužba/prigovor vežu za spis ili drugi akt društva, navesti potrebne osnovne podatke)

2. _____

(punomoć za zastupanje kada su pritužba/prigovor podneseni po punomoćniku)

3. _____

4. _____

Mjesto i datum podnošenja:

(potpis podnosioca)