



КОМПАНИЈА ДУНАВ ОСИГУРАЊЕ а.д.о.

Дирекција за продају животних осигурања

Шифра агента продаје _____

ИЗЈАВА

Овлашћујем _____ да на моју зараду стави административну забрану у укупном износу од _____ динара, ради обезбеђења плаћања месечне премије животног осигурања у износу од _____ динара по Полиси број _____, коју сам закључио са Компанијом „Дунав осигурање“ а.д.о.

ПОДАЦИ О УГОВАРАЧУ	_____	
	Име и презиме	ЈМБГ
	Адреса	
ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕЋУ	_____	
	Назив	МБ
	Адреса	Контакт тел. Службе за обрачун зарада

_____ Место и датум

_____ Потпис уговарача

_____ За Компанију „Дунав осигурање“ а.д.о.
(потпис и печат)

На захтев нашег запосленог _____, да се на његову зараду стави административна забрана у вашу корист, ради обезбеђења плаћања премије осигурања, доносимо следеће:

РЕШЕЊЕ О АДМИНИСТРАТИВНОЈ ЗАБРАНИ

На зараду _____ ставља се административна забрана у корист Компаније „Дунав осигурање“ а.д.о. у укупном износу од _____ динара, односно у укупном месечном износу од _____ динара, почев од _____, на име осигурања живота по Полиси наведеној у Изјави. Уплату ћемо извршити на текући рачун број 205-9446-74 код Комерцијалне банке, са позивом на број Полисе _____.

_____ За рачуноводство

_____ Овашњено лице(потпис и печат)

НАПОМЕНА: Ово Решење је сачињено у 3 (три) примерка, од којих се 1 (један) доставља уговарачу осигурања, 1 (један) предузећу, а 1 (један) осигуравачу.

ОБ-123