

Izjava o zdravstvenom stanju, životnim navikama,
zanimanju i sportovima osiguranika
(osiguranje života roditelja i djeteta – proizvod sEduka)

Ja (podaci o osiguraniku po osnovnom pokriću osiguranja života - roditelju)

Ime i prezime		MBG/OIB		
Ulica i kućni broj		Mjesto	Poštanski broj	E-mail adresa

ovim putem izjavljujem da u odnosu na podatke iz Ponude osiguranja života (Pitanja osiguraniku) danih prilikom sklapanja Police osiguranja života broj

Broj police

1. **zdravstveno stanje**

je promjenjeno* / nije promjenjeno (zaokružiti).
--

*U slučaju promjenjenog zdravstvenog stanja, molimo Vas u svrhu kvalitetne procjene rizika priložite svu relevantnu medicinsku dokumentaciju (povijest bolesti, otpusno pismo i slično).

2. **životne navike, zanimanje i sportovi**

ima / nema promjena (zaokružiti).
Kratki opis u slučaju promjene:

Podaci o osiguraniku po dopunskom pokriću (dijete)

Ime i prezime		MBG/OIB	
Ulica i kućni broj		Mjesto	Poštanski broj

1. **zdravstveno stanje**

je promjenjeno* / nije promjenjeno (zaokružiti).
--

*U slučaju promjenjenog zdravstvenog stanja, molimo Vas u svrhu kvalitetne procjene rizika priložite svu relevantnu medicinsku dokumentaciju (povijest bolesti, otpusno pismo i slično).

2. **životne navike, zanimanje i sportovi**

ima / nema promjena (zaokružiti).
Kratki opis u slučaju promjene:

Svojim potpisom potvrđujem da sam dao istinite i točne podatke o gore navedenom.

Mjesto i datum	Potpis osiguranika - roditelja
----------------	--------------------------------

Napomena:

Ova Izjava sastavljena je u dva (2) istovjetna primjerka, od kojih jedan zadržava osiguranik, a jedan se dostavlja osiguratelju.