



Нова полиса

Новости

Пребарај

Оштетно побарување

Админ панел

Нов клиент

Полиса број 22999

| | | | |
|---|--|--|---|
| <u>Date of issuance</u> 03.2.2017 Normal | | <input checked="" type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Single trip <input type="checkbox"/> |
| <u>Insured</u> Name and surname Address Personal ID No. Passport No. | <u>Duration of policy</u> Valid from 03.2.2017 Valid till 01.1.0001 Insured days 20 | Group <input type="checkbox"/> Family | <u>Calculations</u> Доплаток 1 1820 Доплаток 2 Премија |
| <u>Group policy</u> Number of insured Премија | | | <u>Deductible</u> |
| <u>Issued by</u> Agency Code Name | Agency Code Name | | <u>Insured</u> <u>Agent</u> <u>Company</u> Agency |
| Овластувам болница, лекар или друго лице кое ме придружува или испитува, да побара од Осигурителот или негов претставник, податоци за мојата здравствена состојба и лекување. Го овластувам Осигурителот да побара податоци за мојата здравствена состојба и лекување, во врска со договорот за осигурување. Го ослободувам од обврската за чување на професионална тајна и ги овластувам здравствените институции да ги дадат бараните податоци на Осигурителот. | | | |