Agram EUROHERC OSIGURANJE d.d.

PRITUŽBA

OSIGURANIKA, UGOVARATELJA OSIGURANJA
I KORISNIKA IZ UGOVORA O OSIGURANJU

1. PODNOSITELJ PRITUŽBE

1.1.	**IME I PREZIME, TVRTKA, IME I PREZIME ODGOVORNE OSOBE**	
1.2.	ADRESA, SJEDIŠTE	
1.3.	TELEFON, FAX, E-MAIL	

RAZLOG PRITUŽBE/ZAHTJEV PODNOSITELJA PRITUŽBE:

2. PRILOZI/DOKAZI

2.1.	Ako se pritužba veže uz spis ili drugi akt EUROHERC osiguranja d.d., navesti potrebne osnovne podatke	
2.2.	Punomoć za zastupanje kada je pritužba podnesena po punomoćniku	
2.3.		
2.4.		

Datum	Potpis podnositelja pritužbe