





ODŠTETNI ZAHTEV

Q.Z.19.01

-prijava nezgode-

Izdanje:01

Datum: 12.08.2019

### ПОТВРДА УГОВАРАЧА ОСИГУРАЊА

Овим потврђујемо да је ученик/ца \_\_\_\_\_ са станом у улици \_\_\_\_\_ осигуран/а од последица несрећног случаја код АМС Осигурања а.д.о. из Београда по **полиси број 7107512** и уписан/а под редним бројем \_\_\_\_\_ у списак осигураника ученика \_\_\_\_\_ разреда ОШ „Васа Пелагић“, Београд. Од ученика/це је наплаћена премија за 2023/2024. годину, по горе поменутој полиси.

У Београду, дана \_\_\_\_20\_\_ године

М.П. \_\_\_\_\_  
Биљана Вујић, директор школе