

Дополнување на прашалникот за здравствена состојба



жиг за датум

Подрачна единица

Број на понуда

Број на полиса

Почеток на осигурување

I. Податоци за осигуреното лице

Презиме и име

ЕМБГ

II. Пополнете во случај на осигурување на живот

Дали сте биле во странство во изминатите 4 недели и дали планирате да патувате во странство во иднина? ДА НЕ

Во случај на потврден одговор, наведете:

Земја на патување

Датум на патување

Цел на патување

III. Потписи

	Потпис	Место	Датум
Потпис на осигуреното лице			