

## POTREBNI PODACI ZA PUTNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

### A) ZA INDIVIDUALNA PUTOVANJA

Ime i prezime: \_\_\_\_\_  
Datum rođenja: \_\_\_\_\_  
Matični broj: \_\_\_\_\_  
Broj pasoša: \_\_\_\_\_  
Država u koju se putuje: \_\_\_\_\_  
Datum putovanja: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja: ul. \_\_\_\_\_ br. \_\_\_\_\_ mesto: \_\_\_\_\_  
Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

### B) ZA GRUPNA PUTOVANJA:

#### **- Za nosioca grupne polise:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_  
Datum rođenja: \_\_\_\_\_  
Matični broj: \_\_\_\_\_  
Broj pasoša: \_\_\_\_\_  
Država u koju se putuje: \_\_\_\_\_  
Datum putovanja: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja: ul. \_\_\_\_\_ br. \_\_\_\_\_ mesto: \_\_\_\_\_  
Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

#### **- Za ostale članove grupe napraviti spisak:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_  
Datum rođenja: \_\_\_\_\_  
Matični broj: \_\_\_\_\_  
Broj pasoša: \_\_\_\_\_

### C) ZA PORODIČNA PUTOVANJA

#### **- Za nosioca porodične polise:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_  
Datum rođenja: \_\_\_\_\_  
Matični broj: \_\_\_\_\_  
Broj pasoša: \_\_\_\_\_  
Država u koju se putuje: \_\_\_\_\_  
Datum putovanja: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja: ul. \_\_\_\_\_ br. \_\_\_\_\_ mesto: \_\_\_\_\_  
Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

#### **- Za ostale članove porodice napraviti spisak:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_  
Datum rođenja: \_\_\_\_\_  
Matični broj: \_\_\_\_\_  
Broj pasoša: \_\_\_\_\_

SVI TRAZENI PODACI ZA POLISU SU OBAVEZNI