

POTREBNI PODACI ZA PUTNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

A) ZA INDIVIDUALNA PUTOVANJA (do 10 osoba su 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 (preko 10 osoba je grupno putovanje !):

- 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