

IZJAVA

Kojom dajem suglasnost Hrvatskom društvu sudskih vještaka da u moje ime zaključi policu osiguranja od profesionalne odgovornosti kod društva ALLIANZ za period 2013 godina (Osigurana svota 200.000,00 kn)

POTPIS VJEŠTAKA

- godišnja premija 250,00 kn
- Uplatu molimo izvršite na žiro račun HDSV - 2340009-1100011087

IME I PREZIME	
ADRESA	
FAX ILI E-MAIL	
OIB	
RAZDOBLJE OSIGURANJA	
STRUKA	
(IMENOVA KOD SUDA Navesti koji sud treba obavijestiti o osiguranja)	