

PONUĐNIK:

.....
.....
.....

NAROČNIK:

Javno razpis številka: JN006050/2021-W01

OBČINA VOJNIK

KERŠOVA ULICA 8

3212 VOJNIK

IZJAVA O IZPLAČILU AKONTACIJE ZAVAROVALNINE

Obvezujemo se izplačati akontacijo zavarovalnine oz. odškodnine v višini nespornega deleža 50% od nespornega deleža škode, v 15 dneh od prijave škodnega primera, za katerega je podan temelj.

Izjava velja za vse zavarovalne vrste, razen za škode prijavljene iz naslova odgovornosti.

Kraj, datum:

.....

Ime in priimek:

.....

Podpis