



POTVRDA ŠKOLE-FAKULTETA

Potvrđuje se da je _____ učenik/student ove(og) škole/fakulteta

osiguran/a od posljedica nesretnog slučaja učenika/studenata policom osiguranja broj _____.

Premija po toj polici plaćena je za razdoblje od _____ do _____.

Zbog ozljeda koje je imao u svezi s navedenim nesretnim slučajem nije polazio školu/fakultet (nije bio sposoban za nastavni rad) u vremenu od _____ do _____.

U _____ dana _____ 20__ . god.

(pečat i potpis odgovorne osobe)