

OK _____

OSIGURANJE OD NEZGODE					
BR.	IME	PREZIME	JMBG	ADRESA	MOB. TELEFON
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

POTPIS : _____