



Шта захтијевате од Омбудсмана у осигурању	..... ..... ..... ..... .....
Прилози  ( не морају бити оригинални документи и не морају бити овјерени)	..... ..... ..... ..... .....

Заокружити:

- Да ли желите да се ваше име објави у јавности **ДА НЕ**
- Да ли се у вези са овим предметом води судски спор **ДА НЕ**
- Да ли се у овом предмету воде међународне истраге или нагодбе **ДА НЕ**

Подношењем овог приговора уједно **ИЗЈАВЉУЈЕМ** да сам сагласан да се мој приговор разматра и рјешава пред Омбудсманом у осигурању и поводом истог донесе одлука у складу са Правилником о Омбудсменима у осигурању и Правилима поступка Омбудсмана у осигурању.

У Бања Луци, \_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_  
(потпис подносиоца приговора)

**НАПОМЕНЕ:**

- Овај образац није обавезан, али Вам може олакшати представљање приговора.
- Дужни сте о промјени адресе обавијестити Канцеларију омбудсмана у осигурању.
- Приговор можете поднијети и путем пуномоћника/ адвоката. Пуномоћ мора бити овјерена.
- Уколико желите детаљније образложити Ваш приговор учините то на додатном листу папира.
- Попуњен приговор можете послати препорученом пошљом поштом или лично предати на означеној адреси.