

# BUTERIN & PARTNERI

ODVJETNIČKO DRUŠTVO

## ODVJETNICI

Zvonimir Buterin

Valentina Kučić

Ana Crnković

Lada Ćustić

Marko Paulinović

Joško Perica

Matea Tkalčić

Tomislav Petrov

Dino Vukoša

Vlatka Bušić

2. br. 9  
10.10.2023. P.P. 6.10.

**STEČAJNI UPRAVITELJ**  
**ANA VIČEVIĆ - GRAČANIN**  
**Šušnjevac 3**  
**51218 ČAVLE**

Trgovački sud u Pazinu  
Posl.br.: St-220/2023

## I. PRIJAVA TRAŽBINE U STEČAJNOM POSTUPKU

### PODACI O VJEROVNIKU:

ALLIANZ HRVATSKA d.d.  
OIB 23759810849  
Zagreb, Heinzelova 70

### PODACI O DUŽNIKU:

COBRA SECURITY d.o.o. u stečaju  
OIB 09216193905  
Pula, Ulica Marsovog polja 8

### PODACI O TRAŽBINI:

Pravna osnova tražbine (npr. ugovor, odluka suda ili drugog tijela, ako je u tijeku sudski postupak oznaku spisa i naznaku suda kod kojeg se postupak vodi):

- Polica osiguranja od odgovornosti broj 1500-174513268 od 12.05.2020.
- Ponuda osiguranja od odgovornosti broj 1500-05-2662914 od 12.05.2020.
- Polica osiguranja od odgovornosti broj 1500-175053116 od 15.09.2021.
- Ponuda osiguranja od odgovornosti broj 1500-05-2852993 od 23.09.2021.
- Polica moj auto broj 04401455855 od 04.10.2022.
- Polica moj auto broj 04401455868 od 04.10.2022.

Ukupan iznos tražbine: EUR 2.902,48

Dokaz o postojanju svake pojedine tražbine (npr. račun, izvadak iz poslovnih knjiga):  
- izvod iz poslovnih knjiga vjerovnika od 10.08.2023.

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA / NE

Zagreb, 06.10.2023.

Allianz d.d.,  
zastupano po

**BUTERIN & PARTNERI** ODVJETNIK  
ODVJETNIČKO DRUŠTVO, d.o.o.  
ZAGREB, Masarykova ulica 3

# BUTERIN & PARTNERI

ODVJETNIČKO DRUŠTVO

## Prilozi:

- punomoć za zastupanje
- potvrda o plaćenju pristojbi
- Polica osiguranja od odgovornosti broj 1500-174513268 od 12.05.2020.
- Ponuda osiguranja od odgovornosti broj 1500-05-2662914 od 12.05.2020. kojoj prileži upitnik za osiguranje od odgovornosti iz obavljanja zaštitarske i detektivske djelatnosti od 12.05.2020. i potvrda o plaćanju broj 000213617 od 12.05.2020.
- Polica osiguranja od odgovornosti broj 1500-175053116 od 15.09.2021.
- Ponuda osiguranja od odgovornosti broj 1500-05-2852993 od 23.09.2021.
- Polica moj auto broj 04401455855 od 04.10.2022.
- Polica moj auto broj 04401455868 od 04.10.2022.
- izvod iz poslovnih knjiga vjerovnika od 10.08.2023.

# BUTERIN & PARTNERI

ODVJETNIČKO DRUŠTVO

## ODVJETNICI

Zvonimir Buterin

Valentina Kučić

Ana Crnković

Lada Ćustić

Marko Paulinović

Joško Perica

Matea Tkalčić

Anja Haramija

Tomislav Petrov

Dino Vukoša

## PUNOMOĆ

Ovlašćujem(o) da me (nas) pravno zastupa (brani) Buterin&Partneri odvjetničko društvo, d.o.o., Masarykova ulica 3, 10000 Zagreb, Hrvatska; Tel: +385 01 55 02 660, Fax: + 385 01 55 02 661

u Stecajnom postupku koji se vodi  
pred Trgovačkim sudom u Pazinu

pod poslovnim brojem St-220/23

na tužbu (prijedlog, optužnicu) Allianz Hrvatska d.d., Zagreb, Heinzelova 70,

OIB: 23759810849

protiv COBRA SECURITY d.o.o., Pula, Ulica Marsovog polja 8,  
OIB 09216193905

radi

Ovlašćujem(o) ga, da me (nas) zastupa u svim mojim (našim) pravnim poslovima u sudu i izvan suda kao i kod svih drugih državnih organa te da radi zaštite i ostvarenja mojih (naših) prava i na zakonu osnovanih interesa poduzima sve pravne radnje i upotrijebi sva u zakonu predviđena sredstva, a osobito da podnosi tužbe, prijedloge i ostale podneske, te daje u moje (naše) ime nasljednu izjavu, te da za mene (nas) prima novac i novčane vrijednosti i da o tome izdaje potvrde.

pristajem(o) da ga za slučaj spriječenosti zamijeni:

Za slučaj spora glede nagrade pristajem(o) na nadležnost suda u

U Zagrebu, 05.10.2023.

Za Allianz Hrvatska d.d.:

g. Slaven Dobrić, član uprave

Gđa. Marijana Jakovac, član uprave



Allianz Hrvatska d.d.

## Prometi izvadaka po zadanim uvjetima



Datum izvotka od 05.09.2023 do 05.10.2023. Poziv na broj zaduzenja sadrzi '5045-48752-1063672058'.

Redni broj	Broj računa klijenta	Naziv klijenta	Opis transakcije	Datum transakcije	Vezna PNB oznakazaduzenja	PNB odobrenja	Broj računa društva	Iznos doznake Duguje	Potražuje Val.
1	HR1210010051863000160	DRZAVNI PRORACUN RH ZAGREB	VENDOR PAYMENT 04-0501785304	03.10.2023	635045-48752-1063672058	635045-48752-1063672058	HR9323600001500101562	58,05	0,00 EUR
Ukupno:								58,05	0,00

**POLICA OSIGURANJA OD ODGOVORNOSTI BROJ 1500-174513268**

POLICA ZA OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI IZ OBAVLJANJA ZAŠTITARSKE I DETEKTIVSKE DJELATNOSTI

Cjenik: OO-ZDD

Ugovoreno temeljem ponude broj 1500-05-2662914

<b>UGOVARATELJ:</b> 1841331 COBRA SECURITY D.O.O. ULICA MARSOVOG POLJA 8 PULA 52100 PULA b.sabljak@cobrasecurity.hr OIB: 09216193905	<b>OSIGURANIK:</b> 1841331 COBRA SECURITY D.O.O. ULICA MARSOVOG POLJA 8 PULA 52100 PULA b.sabljak@cobrasecurity.hr OIB: 09216193905	<b>ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:</b> 1841331 COBRA SECURITY D.O.O. ULICA MARSOVOG POLJA 8, PULA 52100 PULA
---	--	---



Adresa za dostavu pošte će se primjenjivati za daljnju pisanu komunikaciju vezanu uz sve ugovorene proizvode.

Mjesto osiguranja: REPUBLIKA HRVATSKA

Osiguranje je ugovoreno kao DUGOROČNO te počinje 12.05.2020 i traje do OTKAZA.

Osiguranje je zaključeno na temelju sljedećih uvjeta i klauzula koji su sastavni dio ovog ugovora: IPID-Osiguranje profesionalne odgovornosti-zaštitar (IPID-OO-1310704-0319). Klauzula isključenja cyber rizika - profesionalne odgovornosti (KLACI003). Informacije ugovaratelju osiguranja (KNM-950-1). Informacije o obradi podataka-IOOP (KP01-2019-2). OPĆI UVJETI ZA OSIGURANJE IMOVINE (101-1118). UVJETI ZA OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI IZ OBAVLJANJA ZAŠTITARSKE I DETEKTIVSKE DJELATNOSTI (131-0704).

Redni broj	Predmet osiguranja	Osnovica za obračun HRK	Premijska stopa	Premija osig. HRK
1	<b>OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI IZ OBAVLJANJA ZAŠTITARSKE I DETEKTIVSKE DJELATNOSTI. IZNOS OSIGURANJA PO ŠTETNOM DOGAĐAJU IZNOSI 200.000,00 HRK. UKUPNI GODIŠNJI LIMIT JEDNAK JE DVOSTRUKOM UGOVORENOM IZNOSU OSIGURANJA. FRANŠIZA (OD IZNOSA ŠTETE PO ŠTETNOM DOGAĐAJU): NIJE UGOVORENA</b>			2.976,00
1.1	OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI IZ OBAVLJANJA ZAŠTITARSKE I DETEKTIVSKE DJELATNOSTI			
2	<b>OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI PREMA DJELATNICIMA. BROJ OSIGURANIH DJELATNIKA: 4. IZNOS OSIGURANJA PO ŠTETNOM DOGAĐAJU 150.000,00 HRK, A U OKVIRU UGOVORENOG IZNOSA OSIGURANJA OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI. FRANŠIZA (PO ŠTETNOM DOGAĐAJU): NIJE UGOVORENO</b>	4		1.372,00
2.1	ODGOVORNOST PREMA DJELATNICIMA			
Doplaci/Popusti:		2.976,00	6.5%	193,44
DOPLATAK ZA MJESEČNO PLAĆANJE (na stavku 1.1)				
Godišnja premija osiguranja ukupno:				602.75 EUR/4.541.44 HRK

Godišnja premija iznosi 602.75 EUR/4.541.44 HRK i plaća se u ratama i to prva rata u iznosu 60.45 EUR/455.44 HRK koja dopijeva na naplatu: 12.05, a ostatak u 9 jedanke(ih) rate(a) u iznosu od 60.26 EUR/454.00 HRK koje dopijevaju na naplatu svake godine do prestanka osiguranja i to: 20.06., 20.07., 20.08., 20.09., 20.10., 20.11., 20.12., 20.01. i 20.02. Iznosi su iskazani dvojno, uz primjenu fiksnog tečaja konverzije 1 euro = 7,53450 kuna.

Temeljem članka 40. stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava. U slučaju spora ugovara se nadležnost stvarno nadležnog suda u Zagrebu.

Posebne napomene: UGOVOR O OSIGURANJU PROIZVODI SVOJE UČINKE ISTEKOM 24. SATA DANA KOJI JE OZNAČEN KAO POČETAK OSIGURANJA, AKO JE DO TOGA DANA PLAĆENA PREMIJA ILI NJEN PRVI OBROK, A INAČE PO ISTEKU 24. SATA DANA UPLATE PREMIJE ILI PRVOG OBROKA PREMIJE.

KLADUG-KLAUZULA O RASKIDU DUGOROČNOG UGOVORA O OSIGURANJU  
1. SVAKA UGOVORNA STRANA MOŽE OTKAZATI (RASKINUTI) UGOVOR O OSIGURANJU S NEODREĐENIM TRAJANJEM (DUGOROČNO OSIGURANJE) UKOLIKO UGOVOR NIJE PRESTAO PO KOJEM DRUGOM TEMELJU.  
2. OSIGURATELJ DAJE OTKAZ PISANOM OBAVJEŠĆU DRUGOJ STRANI NAJKASNIJE 3 (TRI) MJESECA PRIJE ISTEKA TEKUĆE GODINE OSIGURANJA. UGOVARATELJ OSIGURANJA DAJE OTKAZ PISANOM OBAVJEŠĆU DRUGOJ STRANI NAJKASNIJE 15 (PETNAEST) DANA PRIJE ISTEKA TEKUĆE GODINE OSIGURANJA.  
PREMIJA OBRAČUNATA KAO M.P., UKUPAN PRIHOD 490.000,00. UKLJUČENO POKRIĆE ZA 2 SLUŽBENA PIŠTOLJA SUKLADNO LICENCI.

## IZJAVA UGOVARATELJA OSIGURANJA:

Potvrđujem da sam posredniku u osiguranju dao/la informacije na temelju kojih su mi pojašnjeni moji zahtjevi i potrebe. Temeljem zaprimljenih pojašnjenja i objektivnih informacija o osigurateljnemu proizvodu donio/jela sam odluku o sklapanju ugovora o osiguranju.

Posrednik u osiguranju mi nije pružio savjet niti preporuku već sam odluku o sklapanju ugovora o osiguranju donio/jela na temelju zaprimljenih objektivnih informacija o proizvodu.

Opis predmeta osiguranja odgovara činjeničnom stanju. Upoznat sam sa značenjem ponude pri sklapanju Ugovora o osiguranju. Primio sam navedene uvjete i klauzule prema kojima Osiguratelj ispunjava svoju obvezu predugovornog informiranja i obveze iz propisa o zaštiti osobnih podataka. Prihvaćam da osiguratelj ima pravo na ispravak računskih (i drugih) grešaka zastupnika. Sve informacije o korištenju mojih osobnih podataka dostupne su na [www.allianz.hr](http://www.allianz.hr).

O predugovornom postupanju prije sklapanja ovog ugovora o osiguranju, Osiguratelj čuva digitalni zapis o provedenoj procjeni zahtjeva i potreba ugovaratelja osiguranja i/ili prikladnosti investicijskog proizvoda osiguranja (LOG 654670) te o stavljanju na

**POLICA OSIGURANJA OD ODGOVORNOSTI BROJ 1500-174513268**

**POLICA ZA OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI IZ OBAVLJANJA ZAŠTITARSKE I DETEKTIVSKE DJELATNOSTI**

raspolaganje svih obveznih predugovornih informacija.

Sukladno članku 927. Zakona o obveznim odnosima ovaj ugovor o osiguranju sklopljen je uplatom premije osiguranja.

PODRUŽNICA ISTRA, KVARNER, LIKA  
SANJA ŠPIRITOVIĆ 28027 - 44748

Ugovaratelj osiguranja  
COBRA SECURITY D.O.O.

Datum izdavanja police: 12.05.2020

**Allianz**   
1  
Allianz Hrvatska d.d.

# PONUĐA OSIGURANJA OD ODGOVORNOSTI BROJ 1500-05-2662914

PONUĐA ZA OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI IZ OBAVLJANJA ZAŠTITARSKE I DETEKTIVSKE DJELATNOSTI

Cjenik: OO-ZDD

UGOVARATELJ:

1841331  
COBRA SECURITY D.O.O.  
ULICA MARSOVOG POLJA 8  
PULA  
52100 PULA  
OIB: 09216193905

OSIGURANIK:

1841331  
COBRA SECURITY D.O.O.  
ULICA MARSOVOG POLJA 8  
PULA  
52100 PULA  
OIB: 09216193905

ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:

1841331  
COBRA SECURITY D.O.O.  
ULICA MARSOVOG POLJA 8, PULA  
52100 PULA



Adresa za dostavu pošte će se primjenjivati za daljnju pisanu komunikaciju vezanu uz sve ugovorene proizvode.

Mjesto osiguranja: REPUBLIKA HRVATSKA

Osiguranje je ugovoreno kao DUGOROČNO te počinje 12.05.2020 i traje do OTKAZA.

Osiguranje je zaključeno na temelju sljedećih uvjeta i klauzula koji su sastavni dio ovog ugovora: IPID-Osiguranje profesionalne odgovornosti-zaštitar (IPID-OO-1310704-0319). Klauzula isključenja cyber rizika - profesionalne odgovornosti (KLACI003). Informacije ugovaratelju osiguranja (KNM-950-1). Informacije o obradi podataka-IOOP (KP01-2019-2). OPĆI UVJETI ZA OSIGURANJE IMOVINE (101-1118). UVJETI ZA OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI IZ OBAVLJANJA ZAŠTITARSKE I DETEKTIVSKE DJELATNOSTI (131-0704).

Redni broj	Predmet osiguranja	Osnovica za obračun	Premijska stopa	Premija osig. HRK
1	OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI IZ OBAVLJANJA ZAŠTITARSKE I DETEKTIVSKE DJELATNOSTI. IZNOS OSIGURANJA PO ŠTETNOM DOGAĐAJU IZNOSI 200.000,00 HRK. UKUPNI GODIŠNJI LIMIT JEDNAK JE DVOSTRUKOM UGOVORENOM IZNOSU OSIGURANJA. FRANŠIZA (OD IZNOSA ŠTETE PO ŠTETNOM DOGAĐAJU): <RUČNO DORADITI>			2.976,00
1.1	OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI IZ OBAVLJANJA ZAŠTITARSKE I DETEKTIVSKE DJELATNOSTI			
2	OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI PREMA DJELATNICIMA. BROJ OSIGURANIH DJELATNIKA: 4. IZNOS OSIGURANJA PO ŠTETNOM DOGAĐAJU 150.000,00 HRK, A U OKVIRU UGOVORENOG IZNOSA OSIGURANJA OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI. FRANŠIZA (PO ŠTETNOM DOGAĐAJU): NIJE UGOVORENO	4		1.372,00
2.1	ODGOVORNOST PREMA DJELATNICIMA			
Doplaci/Popusti: DOPLATAK ZA MJESEČNO PLAĆANJE (na stavku 1.1)		2.976,00	6,5%	193,44
Godišnja premija osiguranja ukupno:				4.541,44

Godišnja premija iznosi 4.541,44 HRK i plaća se u ratama i to prva rata u iznosu 455,44 HRK koja dospijeva na naplatu: 12.05. a ostatak u 9 jedanke(h) rate(a) u iznosu od 454,00 HRK koje dospijevaju na naplatu svake godine do prestanka osiguranja i to: 20.06., 20.07., 20.08., 20.09., 20.10., 20.11., 20.12., 20.01. i 20.02.

Temeljem članka 40. stavka 1. točke a) Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava. U slučaju spora ugovara se nadležnost stvarno nadležnog suda u Zagrebu.

Posebne napomene: UGOVOR O OSIGURANJU PROIZVODI SVOJE UČINKE ISTEKOM 24. SATA DANA KOJI JE OZNAČEN KAO POČETAK OSIGURANJA, AKO JE DO TOGA DANA PLAĆENA PREMIJA ILI NJEN PRVI OBROK, A INAČE PO ISTEKU 24. SATA DANA UPLATE PREMIJE ILI PRVOG OBROKA PREMIJE.

OBVEZNA FRANŠIZA IZNOSI / U SVAKOM OSIGURANOM SLUČAJU, MINIMALNO / HRK.

KLADUG-KLAUZULA O RASKIDU DUGOROČNOG UGOVORA O OSIGURANJU

1. SVAKA UGOVORNA STRANA MOŽE OTKAZATI (RASKINUTI) UGOVOR O OSIGURANJU S NEODREĐENIM TRAJANJEM (DUGOROČNO OSIGURANJE) UKOLIKO UGOVOR NIJE PRESTAO PO KOJEM DRUGOM TEMELJU.

2. OSIGURATELJ DAJE OTKAZ PISANOM OBAVJEŠĆU DRUGOJ STRANI NAJKASNIJE 3 (TRI) MJESECA PRIJE ISTEKA

TEKUĆE GODINE OSIGURANJA. UGOVARATELJ OSIGURANJA DAJE OTKAZ PISANOM OBAVJEŠĆU DRUGOJ STRANI

NAJKASNIJE 15 (PETNAEST) DANA PRIJE ISTEKA TEKUĆE GODINE OSIGURANJA.

PREMIJA OBRACUNATA KAO M.P., UKUPAN PRIHOD 490.000,00. UKLJUČENO POKRIĆE ZA 2 SLUŽBENA PIŠTOLJA

SUKLADNO LICENCI.

# PONUDA OSIGURANJA OD ODGOVORNOSTI BROJ 1500-05-2662914

## PONUDA ZA OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI IZ OBAVLJANJA ZAŠTITARSKE I DETEKTIVSKE DJELATNOSTI

### IZJAVA UGOVARATELJA OSIGURANJA:

Potvrđujem da sam posredniku u osiguranju dao/la informacije na temelju kojih su mi pojašnjeni moji zahtjevi i potrebe. Temeljem zaprimljenih pojašnjenja i objektivnih informacija o osigurateljnom proizvodu donio/jela sam odluku o sklapanju ugovora o osiguranju.

Posrednik u osiguranju mi nije pružio savjet niti preporuku već sam odluku o sklapanju ugovora o osiguranju donio/jela na temelju zaprimljenih objektivnih informacija o proizvodu.

Opis predmeta osiguranja odgovara činjeničnom stanju. Upoznat sam sa značenjem ponude pri sklapanju Ugovora o osiguranju. Primio sam navedene uvjete i klauzule prema kojima Osiguratelj ispunjava svoju obvezu predugovornog informiranja i obveze iz propisa o zaštiti osobnih podataka. Prihvaćam da osiguratelj ima pravo na ispravak računskih ( i drugih) grešaka zastupnika. Sve informacije o korištenju mojih osobnih podataka dostupne su na [www.allianz.hr](http://www.allianz.hr).

O predugovornom postupanju prije sklapanja ovog ugovora o osiguranju, Osiguratelj čuva digitalni zapis o provedenoj procjeni zahtjeva i potreba ugovaratelja osiguranja i/ili prikladnosti investicijskog proizvoda osiguranja (LOG 654670) te o stavljanju na raspolaganje svih obveznih predugovornih informacija.

Sklapanjem ovog Ugovora, potvrđujem da sam suglasan da se na ugovor o osiguranju primjenjuje hrvatsko pravo. Sukladno članku 927. Zakona o obveznim odnosima ovaj ugovor o osiguranju sklopljen je uplatom premije osiguranja.

Ova ponuda vrijedi do 11.06.2020. Ukoliko do tada obje ugovorne strane (ugovaratelj osiguranja i osiguratelj) nisu prihvatile (potpisale) ponudu ugovor o osiguranju ne može više biti sklopljen temeljem ove ponude.

PODRUŽNICA ISTRA, KVARNER, LIKA  
SANJA ŠPIRITOVIĆ 28027 - 44748

Ugovaratelj osiguranja  
COBRA SECURITY D.O.O.

Mjesto i datum ugovaranja:

*Sanja Špiritović*  
*12.05.2020*

**Allianz**   
1  
Allianz Hrvatska d.d.

*[Signature]*  
**COBRA SECURITY** d.o.o.  
P.U. L.A., Marsovog polja 8  
OIB 09216193905

Allianz Hrvatska d.d.  
OIB 23759810849



## Potvrda o plaćanju broj 000213617

Cobra Security D.O.O.

Ponuda, polica, faktura broj	Vrsta osiguranja	Način plaćanja	kn
1500-05-2662914	NŽO	EFT POS	455,44
			455,44

Temeljem odredbi Zakona o porezu na dodanu vrijednost, PDV se ne obračunava.

Pula, 12. Svibanj 2020.

Info telefon 072 100 001

  
Za Allianz Hrvatska d.d.

**Allianz** 

1  
Allianz Hrvatska d.d.

Podružnica \_\_\_\_\_

Pribavitelj, agencija

ISPRVA DIREKCIJA D.O.O. SAMA (PRAVILNO?)

## Upitnik za osiguranje od odgovornosti iz obavljanja zaštitarske i detektivske djelatnosti

Ugovaratelj osiguranja

Naziv tvrtke

COBRA SECURITY D.O.O.

OIB

09216193905

Ulica/trg

MARŠOVOG POLJA 8

Poštanski broj

52100

Mjesto

PULA

Telefon

0912271071

Fax \_\_\_\_\_

Osiguranik

Naziv tvrtke \_\_\_\_\_

Kontakt osoba \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Ulica/trg \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_

Mjesto \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

NKD šifra

20

E-mail \_\_\_\_\_

Podaci za izračin premije osiguranja:

Ukupni prihod

490.000,00

Broj zaposlenika:

5

Neto platni fond osiguranika:

250.000,00 kn

Broj pasa: \_\_\_\_\_

Broj komada oružja:

2

Iznos franšize u kunama: (odaberi zaokruživanjem)

 5.000 10.000 15.000 20.000 25.000

Svota osiguranja (odaberi zaokruživanjem):

 200.000.-kn 300.000.-kn 400.000.-kn

Povijest šteta u zadnje tri godine:

 da  ne

Iznos u kn: \_\_\_\_\_

Vrijeme za koje se sklapa osiguranje

Od 12.05. 20020 do OTKAZA

Novo osiguranje

 da  nePula, 12.05.2020

Mjesto, datum

**COBRA SECURITY**  
 PULA, Maršovog polja 8 d.o.o.  
 OIB: 09216193905

potpis i pečat ugovaratelja osiguranja