

Подаци о носиоцу осигурања

ЛБО

1

UPIŠITE OVDE VAŠ LBO

2

Преузмите податке

POTVRDITE
NA DUGME

Желим да ми књижица буде на језику националних мањина

Број осигураних
лица (чланова
породице за које се
подноси захтев)

2

3

ODABERITE BROJ OSOBA ZA KOJE STE VI NOSILAC OSIGURANJA
NE RAČUNAJUĆI I VAS

4

Желим да ми књижица стигне на кућну адресу

ЛБО

5

Upišite LBO za prvu osobu za koju ste Vi nosilac osiguranja

6

Преузмите податке

POTVRDITE
NA DUGME

Желим да ми књижица буде на језику националних мањина

ЛБО

7

Upišite LBO za drugu osobu za koju ste vi nosilac osiguranja

8

Преузмите податке

POTVRDITE
NA DUGME

Желим да ми књижица буде на језику националних мањина

9

Сагласан/сагласна сам са условима коришћења

Услови коришћења

Београд, **11000**

Поднесите захтев

10

POTVRDITE NA
DUGME