

Društvo za osiguranje _____

Obrazac: ZP-G

Izvješće o značajnim poslovima u grupaciji osiguravača

u KM

Red. br	Naziv pravne i fizičke osobe iz grupacije	Vrsta povezanosti*	Vrsta značajnog posla	Iznos	Kurs vrijednosnih papira	Datum	Napomena

*-Upisuje se vrsta povezanosti: učesničko ili supsidijarno društvo, odnosno način povezanosti fizičke osobe

Datum: _____

Direktor
