

## IZJAVA O PRIHVAĆANJU OPĆIH I POSEBNIH UVJETA

Kojom ja \_\_\_\_\_

(ime i prezime, adresa, broj osobne iskaznice izdane od \_\_\_\_\_)

kao ovlaštena osoba za zastupanje \_\_\_\_\_

(naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB)

izjavljujem da sam spreman po potpisu ugovora o zakupu osigurati aparat od mogućnosti štetnog događaja i od odgovornosti prema trećim osobama.

Datum i mjesto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pečat i potpis osobe ovlaštene za  
zastupanje/potpis fizičke osobe)