

Prijava smrtnog slučaja uslijed bolesti

Polica broj	Šteta broj
-------------	------------

Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime/Naziv poslovnog subjekta (iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	OIB
---	-----

<i>Adresa prebivališta / boravišta / sjedišta</i>		
Ulica i kućni broj	Mjesto i država	Poštanski broj

<i>Adresa za dostavu pismena (korespondencijska adresa)</i>		
Ulica i kućni broj	Mjesto i država	Poštanski broj

Telefon	GSM	e-mail
---------	-----	--------

Izjava ugovaratelja osiguranja o izvoru sredstava plaćanja premije

Izvor sredstava za uplatu premije (zaokružiti ili dodatno navesti):	plaća	štednja	mirovina	ostalo:
---	-------	---------	----------	---------

Osiguranik

Ime i prezime	OIB	Datum rođenja
---------------	-----	---------------

Ulica i kućni broj	Mjesto i država	Poštanski broj	Zanimanje
--------------------	-----------------	----------------	-----------

Podaci o smrtnom slučaju

Datum smrti	Koja je bolest neposredni uzrok smrti?	Kada se osiguranik počeo liječiti od te bolesti?
-------------	--	--

Da li je osiguranik bio liječen u bolnici? Ako da, u kojoj i koliko?	Postoji li sumnja da je smrt nastupila samoubojstvom ili zbog njegovih posljedica?
--	--

Postoji li sumnja da su smrt uzrokovale treće osobe?	Da li je obavljena obdukcija? Ako da, kada i u kojoj ustanovi?
--	--

Da li je o ovome slučaju provedena službena istraga? Ako da, tko ju je vodio?

Korisnik osiguranja

Ime i prezime/Naziv poslovnog subjekta (iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	OIB	Datum rođenja
---	-----	---------------

<i>Adresa prebivališta / boravišta / sjedišta</i>		
Ulica i kućni broj	Mjesto i država	Poštanski broj

Telefon	GSM	e-mail
---------	-----	--------

Izjava o poreznoj rezidentnosti korisnika osiguranja

Molimo označite odgovor jeste li porezni obveznik neke druge države osim RH	da	ne
Ako da, molimo navedite koje države.		
Porezni broj:		

Izjava o političkoj izloženosti korisnika osiguranja

Politički izložena osoba (zaokružiti)	da	ne
U slučaju zaokruženog odgovora da, potrebno je dostaviti i popunjeni Upitnik za politički izložene osobe.		

Osiguravajuće društvo je dužno, sukladno članku 46. *Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma (NN 108/2017)*, primijeniti odgovarajući postupak kojim se utvrđuje je li stranka politički izložena osoba. Politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti u državi članici EU ili trećoj državi, uključujući i članove njezine uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici politički izložene osobe. Fizičke osobe koje djeluju ili su djelovale na istaknutoj javnoj dužnosti su: predsjednici država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno državni tajnici te pomoćnici ministara, izabrani članovi zakonodavnih tijela, članovi upravnih tijela političkih stranaka, suci vrhovnih ili ustavnih sudova ili drugi visoki pravosudni dužnosnici protiv čijih odluka, osim u iznimnim slučajevima, nije moguće koristiti pravne lijekove, suci revizorskih sudova, članovi savjeta središnjih banaka, veleposlanici, otpravnici poslova i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih i nadzornih odbora pravnih osoba koje su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države, direktori, zamjenici direktora, članovi odbora i osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije u međunarodnoj organizaciji. Članovi obitelji politički izložene osobe jesu: bračni drug ili osoba s kojom je politički izložena osoba u izvanbračnoj zajednici, djeca i njihovi bračni drugovi ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u izvanbračnoj zajednici ili roditelji politički izložene osobe. Bliski suradnik politički izložene osobe jest svaka fizička osoba za koju je poznato da ima zajedničko stvarno vlasništvo nad pravnom osobom ili pravnim uređenjem ili bilo koje druge bliske poslovne odnose s politički izloženom osobom ili koja je jedini stvarni vlasnik pravne osobe ili pravnoga uređenja za koje je poznato da su osnovani za dobrobit politički izložene osobe.

Podaci o broju računa korisnika

Naziv banke
IBAN (štedna knjižica, tekući račun ili žiro račun, kreditna partija)

Ovim izjavljujem da sam na sva postavljena pitanja odgovorio točno, istinito i potpuno. Ovlašćujem liječnike koji su liječili osiguranika da mogu pružiti sve obavijesti koje Erste osiguranje Vienna Insurance Group d.d. od njih zatraži u svezi s prijavljenim smrtnim slučajem.

Svi podaci koji se prikupljaju temeljem ove Police (o ugovaratelju osiguranja, osiguraniku i korisniku osiguranja) obavezni su za sklapanje i ispunjenje ugovora, a određeni podaci prikupljaju se i u svrhu ispunjenja zakonskih obveza osiguratelja prema poreznoj upravi i drugim nadležnim tijelima.

Sve osobe čiji osobni podaci se prikupljaju imaju pravo na pristup podacima i pravo na ispravak podataka sukladno propisima kojima se regulira zaštita osobnih podataka.

Mjesto i datum	Potpis podnosioca zahtjeva/Pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje podnosioca zahtjeva
----------------	---

Napomena:

Smatra se da je osigurani slučaj po Polici osiguranja života prijavljen, odnosno da je ovaj zahtjev podnesen, ako je upućen na adresu osiguratelja – Erste osiguranje Vienna Insurance Group d.d. Osobe koje obavljaju poslove prodaje osiguranja u Banci ili na koji drugi način zastupaju osiguratelja nisu ovlaštene zaprimati i obrađivati odštetne zahtjeve niti vršiti isplatu kao naknadu po Polici osiguranja.

Popis potrebne dokumentacije uz ovu prijavu:

- original police, a u slučaju nestanka police potrebno je dostaviti popunjenu Izjavu o nestanku police osiguranja života
 - smrtni list i potvrda o smrti
 - bolničko otpusno pismo/nalaz mrtvozornika ili obdukcijski nalaz
 - dokaz o srodstvu u smislu Zakona o nasljeđivanju (vjenčani list, rješenje o nasljeđivanju, rješenje organa skrbništva)
- Navedenu dokumentaciju potrebno je dostaviti u izvorniku ili ovjerenoj preslici.

- preslika osobne isprave (osobne iskaznice ili putovnice) korisnika osiguranja – fizičke osobe ili zakonskog zastupnika ukoliko je korisnik osiguranja pravna osoba
- preslika kartice ili knjižice i preslika osobne iskaznice ili putovnice vlasnika računa
- dokumentacija za pravne osobe (Upitnik za klijente-poslovne subjekte, Izjava o stvarnom vlasniku, Tablica vlasničke strukture) ako je korisnik osiguranja pravna osoba

Ako je polica instrument osiguranja po kreditu (izdaje kreditor):

- Zahtjev za devinkulaciju/Obavijest o prestanku zalogu ili
- Stanje duga po kreditu

U svrhu utvrđivanja prava na isplatu i visinu isplate, osiguratelj zadržava pravo tražiti dodatnu dokumentaciju (pr. zdravstveni karton osiguranika s numeriranim, ovjerenim i potpisanim stranicama od strane liječnika opće prakse osiguranika i dr.).