

Izjava o nestanku police osiguranja života

Podnositelj zahtjeva

ugovaratelj osiguranja / djelatnik banke / ostalo – navesti što (zaokružiti)

Djelatnik banke*

Ime i prezime djelatnika banke

Ime poslovnice banke

Broj poslovnice banke

Ugovaratelj osiguranja

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

OIB

ovim putem izjavljujem da je (zaokružiti):

1. Polica osiguranja života broj

Broj police – verzija

izgubljena / ukradena / uništena / na drugi način nestala – navesti kako (zaokružiti)

2. Aneks police osiguranja života

Broj police

Datum izdavanja Aneksa

izgubljen / ukraden / uništen / na drugi način nestao – navesti kako (zaokružiti)

te podnosim zahtjev za izdavanjem originala navedene Police i/ili Aneksa.

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 i pečat podnositelja zahtjeva*

Napomena:

Ova Izjava sastavljena je u dva (2) istovjetna primjerka, od kojih jedan zadržava podnositelj Zahtjeva, a jedan se dostavlja osiguratelju.

*U slučaju da je polica vinkulirana/založena u korist Banke ovaj zahtjev podnosi djelatnik banke na koju se spomenuta vinkulacija/zalog odnosi.