

Zahtjev za vinkulaciju

Poslovnica Banke

Odgovorna osoba

Ugovaratelj osiguranja

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

OIB

Adresa prebivališta / boravišta / sjedišta

Ulica i kućni broj

Mjesto i država

Poštanski broj

Adresa za dostavu pismena (korespondencijska adresa)

Ulica i kućni broj

Mjesto i država

Poštanski broj

Telefon / GSM

e-mail

Ovim putem podnosim Zahtjev kojim tražim da se pravo na isplatu otkupne vrijednosti* i pravo na isplatu osigurane svote za slučaj smrti i doživljenja osiguranika (proizvodi sa štednom komponentom), te pravo na isplatu osigurane svote za slučaj smrti osiguranika (riziko osiguranja) po polici osiguranja života

Broj police

Osigurana svota ugovorena u HRK / EUR
(zaokružiti i upisati iznos)Ugovoreno trajanje osiguranja – istek
(dan/mjesec/godina)

prenese (vinkulira) u korist Erste&Steiermärkische bank d.d. Rijeka, Jadranski trg 3a, HR – 51000 Rijeka, OIB: 23057039320, do visine neotplaćenog dijela kredita, pripadajućih kamata i troškova iz Ugovora o kreditu / kreditne partije,

Broj Ugovora o kreditu / kreditne partije

odnosno do iznosa:

Vinkulirani iznos**

Trajanje kredita – istek (dan/mjesec/godina)

**Vinkulirani iznos molimo naznačiti u istoj valuti u kojoj je ugovorena osigurana svota po navedenoj polici.

Osiguratelju, Erste osiguranju Vienna Insurance Group d.d. nalažem da prethodno navedene isplate po predmetnoj polici izvrši u korist Erste&Steiermärkische Bank d.d. Rijeka. Preko tog iznosa prava i nadalje imaju osobe (korisnici) navedene u predmetnoj Polici osiguranja života.

Vinkulacija se ne odnosi na dopunska osiguranja, ukoliko su ista ugovorena po ovoj polici.

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 ugovaratelja osiguranja/Pečat i potpis osobe ovlaštene za
zastupanje ugovaratelja osiguranja***

Potpis ovlaštene osobe/kreditora

Napomena:

*Odnosi se isključivo na proizvode osiguranja života za slučaj smrti i doživljenja, odnosno na proizvode sa štednom komponentom (isključena riziko osiguranja)

***Potpis ugovaratelja osiguranja na Zahtjevu za vinkulaciju Police životnog osiguranja smatra se potpisom na Polici.