

## Zahtjev za isplatu osigurane svote po doživljenju

Polica broj

U slučaju da uz ovaj zahtjev nije priložena zadnja verzija originala police ovime izjavljujem da sam suglasan da se ovaj zahtjev ujedno ima smatrati i izjavom o nestanku police.

### Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime/Naziv poslovnog subjekta (iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	OIB	Datum rođenja	
Adresa Ulica i kućni broj	Mjesto	Poštanski broj	Telefon
Adresa za kontakt Ulica i kućni broj	Mjesto	Poštanski broj	E-mail adresa
Podnositelj zahtjeva je ugovaratelj / osiguranik / korisnik (zaokružiti)			

### Izjava o poreznoj rezidentnosti korisnika osiguranja za slučaj doživljenja

Molimo označite odgovor imate li državljanstvo Sjedinjenih Američkih Država	da	ne
Molimo označite odgovor jeste li porezni obveznik Sjedinjenih Američkih Država	da	ne
Ukoliko imate američki porezni broj molimo navedite ga.	TIN:	

Suglasan sam i obvezujem se bez odgađanja obavijestiti Društvo o svakoj promjeni okolnosti koja bi upućivala na moju povezanost sa SAD-om (primjerice stjecanje državljanstva SAD-a, zelene karte, adrese u SAD-u, telefonskom broju iz SAD-a i sl.)

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

<b>Želim isplatu osigurane svote po doživljenju uz istovremeno ugovaranje nove police (zaokružiti)</b>	<b>da</b>	<b>ne</b>
Suglasan/na sam da se uplata akontacije premije ili jednokratna premija po novoj ponudi koju ću ugovoriti sa Erste osiguranjem Vienna Insurance Group d.d., uplati djelomično ili u cijelosti iz sredstava police sa ovog Zahtjeva.		
Molim da se sredstava za isplatu iz ovoga Zahtjeva, u iznosu od _____ EUR / HRK (zaokružiti) uplate u korist nove police broj _____, a preostali dio, u slučaju djelomične isplate sredstava, u korist računa navedenog u ovom Zahtjevu.		
<b>Obveza osiguratelja za ugovaranje police osiguranja života ističe 60. dan od datuma isteka osiguranja police navedene na ovom Zahtjevu za isplatu po doživljenju (početak osiguranja = datum isteka osiguranja police sa ovog Zahtjeva koja ističe).</b>		
<b>Ugovorite novu ponudu osiguranja života na vrijeme!</b>		

### Podaci o broju računa korisnika

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

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

#### Napomena:

Smatra se da je Zahtjev podnesen ukoliko 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.

#### Ovaj zahtjev se smatra potpunim ako je priložena sva potrebna dokumentacija:

- original police
- preslika osobne isprave (osobne iskaznice ili putovnice) korisnika osiguranja za doživljenje – fizičke osobe ili opunomoćenika ukoliko je korisnik 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 pravna osoba

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

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