

Zahtjev za isplatu naknade za rođenje djeteta

Polica broj

Podnositelj zahtjeva

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

Ulica i kućni broj Mjesto Poštanski broj Telefon E-mail adresa

Podaci o rođenju djeteta

Ime i prezime djeteta OIB Datum rođenja

Podaci o korisniku za slučaj doživljenja po polici navedenoj u ovom zahtjevu

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

Podaci o broju računa korisnika za doživljenje po polici navedenoj u ovom zahtjevu

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

Svojim potpisom potvrđujem da sam dao istinite i točne podatke u ovom zahtjevu.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca zahtjeva/Pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje podnosioca 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 Rodnog lista djeteta (ne stariji od 6 mjeseci)
- preslika osobne isprave (osobne iskaznice ili putovnice) korisnika za doživljenje – fizičke osobe ili zakonskog zastupnika ukoliko je korisnik za doživljenje pravna osoba
- preslika kartice ili knjižice i preslika osobne iskaznice ili putovnice vlasnika računa