

Zahtjev za vinkulaciju

Poslovnica Banke	Odgovorna osoba
------------------	-----------------

Ugovaratelj osiguranja

Ime i prezime/Naziv poslovnog subjekta (iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	OIB	Datum rođenja	
Ulica i kućni broj	Mjesto	Poštanski broj	E-mail adresa

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

naziv banke:	
adresa banke:	
OIB:	

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 gore navedene isplate po predmetnoj polici izvrši u korist navedene banke. 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.

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.