



POLICA BR.

Tarifa

ZAHTJEV ZA ISPLATU OTKUPNE VRIJEDNOSTI

Svi podaci koji se obrađuju temeljem ove Ponude/Police o ugovaratelju osiguranja, osiguraniku i korisniku osiguranja nužni su za sklapanje i izvršenje ugovora, a određeni podaci obrađuju se u svrhu ispunjenja pravnih (zakonskih) obveza osiguratelja. 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 neposjedovanju police.

VAŽNO

Otkup police osiguranja života dovodi do prijevremenog raskida ugovora o životnom osiguranju, čime prestaje vrijediti osigurateljno pokriće te prestaju sva prava i obveze iz sklopljenog ugovora o životnom osiguranju. Otkupna vrijednost police osiguranja života može iznositi znatno manje od iznosa uplaćenih sredstava. U slučaju da niste u mogućnosti nastaviti s daljnjim plaćanjem ugovorene premije po polici osiguranja života, a želite zadržati osigurateljno pokriće, molimo Vas da se obratite Vašem savjetniku u osiguranju ili u našu poslovnicu kako bi Vam dali više informacija o mogućim opcijama ili promjenama po Vašem ugovoru o životnom osiguranju.

PODNOŠITELJIme i prezime / Naziv poslovnog subjekta
(puni naziv iz registra)

Datum rođenja

OIB

Adresa prebivališta
(ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto, država)Adresa za kontakt
(ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto država)Ident.
isprava☐ Osobna
iskaznica☐ PutovnicaBroj identifikacijske
ispraveNaziv i država
izdavatelja

Mjesto rođenja:

Država rođenja:

Državljanstvo (navesti sva)

☐ HR☐ Ostalo:**PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA**Ime i prezime / Naziv poslovnog subjekta
(puni naziv iz registra)

Datum rođenja

OIB

Adresa prebivališta
(ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto država)Adresa za kontakt
(ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto država)

Kontakt telefon

E-mail

Ident.
isprava☐ Osobna
iskaznica☐ PutovnicaBroj identifikacijske
ispraveNaziv i država
izdavatelja

Mjesto rođenja:

Država rođenja:

Državljanstvo (navesti sva)

☐ HR☐ Ostalo:

Država rođenja SAD

☐ DA☐ NEDržava porezne obveze i porezni ID broj
(ako država nije RH):

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.).

IZJAVA O POLITIČKOJ IZLOŽENOSTI UGOVARATELJA OSIGURANJA

Jeste li politički izložena osoba, član uže obitelji politički izložene osobe (bračni, izvanbračni drug ili ekvivalent, roditelj, dijete) ili imate bliske poslovne odnose (blizak ste suradnik) s politički izloženom osobom?

☐ DA☐ NE

U slučaju zaokruženog odgovora da, potrebno je dostaviti i popunjeni Upitnik o političkoj izloženosti.

Osiguravajuće društvo je dužno, sukladno važećem Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma, primijeniti odgovarajući postupak kojim se utvrđuje je li stranka politički izložena osoba. Politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti u državi članici EU ili trećoj državi, uključujući i članove njezine uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici politički izložene osobe. Fizičke osobe koje djeluju ili su djelovale na istaknutoj javnoj dužnosti su: predsjednici država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno državni tajnici te pomoćnici ministara, izabrani članovi zakonodavnih tijela, članovi upravnih tijela političkih stranaka, suci vrhovnih ili ustavnih sudova ili drugi visoki pravosudni dužnosnici protiv čijih odluka, osim u iznimnim slučajevima, nije moguće koristiti pravne lijekove, suci revizorskih sudova, članovi savjeta središnjih banaka, veleposlanici, otpravnici poslova i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih i nadzornih odbora trgovačkih društava koja su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države ili jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave te osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije, direktori, zamjenici direktora, članovi odbora i osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije u međunarodnoj organizaciji, općinski načelnici, gradonačelnici, župani i njihovi zamjenici izabrani na temelju zakona kojim se uređuju lokalni izbori u Republici Hrvatskoj, općinski načelnici, gradonačelnici, župani i njihovi zamjenici izabrani na temelju zakona kojim se uređuju lokalni izbori u Republici Hrvatskoj. Članovi obitelji politički izložene osobe jesu: bračni drug ili osoba s kojom je politički izložena osoba u izvanbračnoj zajednici te osoba s kojom je politički izložena osoba u životnom partnerstvu ili osoba s kojom je politički izložena osoba u neformalnom životnom partnerstvu, djeca i njihovi bračni drugovi ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u izvanbračnoj zajednici te osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u životnom partnerstvu ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u neformalnom životnom partnerstvu, roditelji politički izložene osobe. Bliski suradnik politički izložene osobe jest svaka fizička osoba za koju je poznato da ima zajedničko stvarno vlasništvo nad pravnom osobom ili pravnim uređenjem ili bilo koje druge bliske poslovne odnose s politički izloženom osobom ili koja je jedini stvarni vlasnik pravne osobe ili pravnoga uređenja za koje je poznato da su osnovani za dobrobit politički izložene osobe.

Potpis ugovaratelja osiguranja ili osobe ovlaštene za zastupanje
ugovaratelja osiguranja (obavezan na svakoj stranici)

Stranica 1 od 2

IZJAVA UGOVARATELJA OSIGURANJA O IZVORU SREDSTAVA PLAĆANJA																											
Izvor sredstava plaćanja premije										☐ Plaća ili mirovina			☐ Štednja			☐ Nasljedstvo			☐ Ostalo:								
Namjena isplate										☐ Za vlastite potrebe			☐ Reinvestiranje			☐ Štednja			☐ Ostalo:								
PODACI ZA ISPLATU NAKNADE																											
Naziv banke																											
IBAN broj										H	R																
Model															Poziv na broj odobrenja												
Ime i prezime vlasnika računa																											
Datum rođenja															OIB												
Adresa prebivališta (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto, država)																											
Ident. isprava		☐ Osobna iskaznica			☐ Putovnica			Broj identifikacijske isprave										Naziv i država izdavatelja									
Mjesto rođenja:										Država rođenja:																	
Državljanstvo (navesti sva)										☐ HR			☐ Ostalo:														
PODACI O NOVOM OSIGURANJU - REINVESTIRANJE/KOMPENZACIJA																											
Uplata na novu ponudu/policu broj																											
Iznos																											
Uz Zahtjev za isplatu Otkupne vrijednosti police obavezno priložiti Osobnu izjavu ugovaratelja uz otkup police_reinvestiranje																											
IZJAVA																											
Svojim potpisom potvrđujem da sam dao istinite i točne podatke u ovom zahtjevu.																											
Potpisom ovog zahtjeva provest će se raskid gore navedene police. Društvo će obustaviti sva prava, pogodnosti te dodatne opcije po ovoj polici. Izjavljujem da sam upoznat sa svim posljedicama sukladno važećim uvjetima prema kojima je sklopljena predmetna polica. Također izjavljujem da nema nikakvih potraživanja po navedenoj polici te da ona nije u vlasništvu ili vinkulirana nekoj drugoj fizičkoj ili pravnoj osobi.																											
Napomene																											
Obavezno navesti razloge neprilaganja nekog od traženih priloga i razloge podnošenja zahtjeva za isplatu otkupne vrijednosti.																											
Mjesto i datum										Potpis ugovaratelja osiguranja ili osobe ovlaštene za zastupanje ugovaratelja osiguranja																	
Ime i prezime / Naziv distributera																											
POPIS POTREBNE DOKUMENTACIJE																											
☐ polica osiguranja (original) ili ispunjena Izjava o neposjedovanju police ☐ obostrana preslika važeće identifikacijske isprave ugovaratelja osiguranja - fizičke osobe ili zakonskog zastupnika ukoliko je ugovaratelj poslovni subjekt ☐ obostrana preslika važeće identifikacijske isprave vlasnika računa ☐ dokumentacija za poslovne subjekte (Upitnik za poslovne subjekte, Tablica vlasničke strukture, presliku osnivačkog akta i po potrebi drugu relevantnu dokumentaciju) ako je ugovaratelj poslovni subjekt ☐ preslika kartice transakcijskog računa na koji se traži isplata. Zbog zaštite osobnih podataka, dostavljena preslika kartice transakcijskog računa treba biti isključivo bez vidljivog CVC koda. Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d. neće odgovarati za eventualno pretrpljene štete i zlouporabu podataka koji su dostavljeni suprotno ovoj uputi Ako je polica instrument osiguranja po kreditu (izdaje kreditor): ☐ Zahtjev za devinkulaciju/Obavijest o prestanku zalogu ili ☐ Stanje duga po kreditu																											