



POLICA BR. ....

## ZAHTJEV ZA DJELOMIČAN OTKUP POLICE (Innova Aktiv)

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.

PODNOŠITELJ													
Ime i prezime / Naziv poslovnog subjekta <small>(puni naziv iz registra)</small>													
Datum rođenja										OIB			
Adresa prebivališta <small>(ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto, država)</small>													
Adresa za kontakt <small>(ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto, država)</small>													
Ident. isprava		<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica		<input type="checkbox"/> Putovnica		Broj identifikacijske isprave				Naziv i država izdatelja			
Državljanstvo (navesti sva)						<input type="checkbox"/> HR		<input type="checkbox"/> Ostalo:					
PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA													
Ime i prezime / Naziv poslovnog subjekta <small>(puni naziv iz registra)</small>													
Datum rođenja										OIB			
Adresa prebivališta <small>(ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto, država)</small>													
Adresa za kontakt <small>(ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto, država)</small>													
Kontakt telefon			E-mail										
Ident. isprava		<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica		<input type="checkbox"/> Putovnica		Broj identifikacijske isprave				Naziv i država izdatelja			
Državljanstvo (navesti sva)						<input type="checkbox"/> HR		<input type="checkbox"/> Ostalo:					
Država rođenja SAD						<input type="checkbox"/> DA		<input type="checkbox"/> NE					
Država porezne obveze i porezni ID broj <small>(ako država nije RH):</small>													
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 UGOVARATELJA OSIGURANJA O IZVORU SREDSTAVA PLAĆANJA													
Izvor sredstava plaćanja premije						<input type="checkbox"/> Plaća ili mirovina		<input type="checkbox"/> Štednja		<input type="checkbox"/> Nasljedstvo		<input type="checkbox"/> Ostalo:	
Namjena isplate						<input type="checkbox"/> Za vlastite potrebe		<input type="checkbox"/> Reinvestiranje		<input type="checkbox"/> Štednja		<input type="checkbox"/> Ostalo:	
IZNOS ZA ISPLATU:													
Djelomični otkup u iznosu od _____													
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 <small>(ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto, država)</small>													
Ident. isprava		<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica		<input type="checkbox"/> Putovnica		Broj identifikacijske isprave				Naziv i država izdatelja			
Državljanstvo (navesti sva)						<input type="checkbox"/> HR		<input type="checkbox"/> Ostalo:					

**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 pravnih osoba koje su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države 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. Članovi obitelji politički izložene osobe jesu: bračni drug 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.

**IZJAVA**

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

Napomene	

Mjesto i datum

Potpis ugovaratelja osiguranja ili osobe ovlaštene za zastupanje ugovaratelja osiguranja

Ime i prezime / Naziv distributera

**POPIS POTREBNE DOKUMENTACIJE**

- obostrana preslika identifikacijske isprave (osobne iskaznice ili putovnice) ugovaratelja osiguranja – fizičke osobe ili zakonskog zastupnika ukoliko je ugovaratelj poslovni subjekt
- obostrana preslika identifikacijske isprave (osobne iskaznice ili putovnice) vlasnika računa
- dokumentacija za poslovne subjekte (Upitnik za ugovaratelje-poslovne subjekte, Tablica vlasničke strukture) 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