

Zahtjev za isplatu osiguranog iznosa po doživljenju (isteku police) fizičkim osobama



Generali osiguranje d.d.
Generali osiguranje d.d. član je Generali Group

Slavonska avenija 1b, 10000 Zagreb
Telefon: 01/ 4600 400, Telefax: 01/ 4600 600

Internet: www.generali.hr
E-mail: info.hr@generali.com

419-1104

Društvo je obvezno prikupiti podatke navedene u ovom obrascu sukladno Zakonu o osiguranju, Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma te Zakonu o administrativnoj suradnji u području poreza, Općeg poreznog zakona i njihovih provedbenih propisa. Prikupljene podatke društvo će koristiti za svrhu ispunjenja ugovornih obveza, provođenja mjera dubinske analize i analize transakcija, radi izvršavanja obveza sukladno navedenim propisima te radi upravljanja rizicima.

Detalje možete pronaći u Obavijesti o zaštiti privatnosti koja se nalazi na www.generali.hr te na svim našim prodajnim mjestima.

Broj police osiguranja:

A. PODACI O KORISNIKU OSIGURANJA ZA SLUČAJ DOŽIVLJENJA

(Ukoliko je po polici definirano više korisnika, potrebno je za svakog korisnika ispuniti zaseban obrazac.)

Ime i prezime:

Datum rođenja:

Država rođenja:

OIB:

Adresa prebivališta:

Kontakt adresa:

Broj telefona/mobitela:

E-mail:

Identifikacijski dokument

Vrsta: osobna iskaznica putovnica ostalo

Broj:

Datum izdavanja:

Datum isteka:

Naziv i država izdavatelja:

Državljanstvo:

Država obveze plaćanja poreza

Hrvatska

OIB:

Druga država

Navedite koja:

Porezni broj (TIN):

U slučaju da nemate porezni broj, molimo objasniti razlog:

Izjava o političkoj izloženosti

Politički izložena osoba – PEP (politically exposed person) je svaka fizička osoba s prebivalištem ili uobičajenim boravištem u stranoj državi koja djeluje ili je u posljednjoj godini (ili dulje) djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti (predsjednici država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno pomoćnici, članovi zakonodavnih tijela, suci vrhovnih, ustavnih, financijskih i drugih visokih sudova, članovi savjeta središnjih banaka, veleposlanici, konzuli i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih i nadzornih odbora pravnih osoba koje su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države) uključujući i članove njezine uže obitelji (bračni ili izvanbračni drug, roditelji, braća i sestre, te djeca i njihovi bračni ili izvanbračni drugovi) ili osobu za koju je poznato da je bliski suradnik takvih osoba (svaka fizička osoba koja ima zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljena poslovnog odnosa, ili s kojom politički izložena osoba ima koje druge uske poslovne kontakte).

Djelujete li (ili ste djelovali u prethodnih 12 mjeseci) u državi svog stalnog prebivališta / uobičajenog boravišta na istaknutoj javnoj dužnosti ili ste član uže obitelji ili bliski suradnik osobe na istaknutoj javnoj dužnosti?

Da Ne

Ukoliko je odgovor na gore navedeno pozitivan, navedite ime i prezime politički izložene osobe, vrstu rodbinskog odnosa prema toj osobi te funkciju koju je politički izložena osoba obavljala u zadnjih godinu dana te datum stupanja na tu funkciju:

Ime i prezime:

Vrsta odnosa:

- osobno ako je korisnik PEP
- član uže obitelji – ako je PEP bračni/izvanbračni drug, roditelj, brat ili sestra, djeca i njihovi bračni ili izvanbračni drugovi
- bliski suradnik

Funkcija: Razdoblje obnašanja funkcije od: do:

B. NAČIN KOMUNIKACIJE

- Elektroničkom poštom na e-mail naveden u kontakt podacima
- Poštom: Na adresu prebivališta Na drugu kontakt adresu:

C. NAČIN ISPLATE OSIGURANOG IZNOSA PO DOŽIVLJENJU

- Isplata na račun Broj IBAN računa: Naziv i sjedište banke:
- Isplata u cijelosti na drugu policu osiguranja Broj ponude/police:
- Isplata dijela sredstava u iznosu EUR na drugu policu osiguranja Broj ponude/police:

D. IZJAVA O POSJEDU ORIGINALA POLICE

Potpisani/a izjavljuje da nije u posjedu originala police te da isti ne može dostaviti kao prilog ovom zahtjevu.

- PRILOZI: Original police
- Obostrana preslika osobne iskaznice ili putovnice korisnika osiguranja za doživljenje
- Preslika kartice bankovnog računa čiji je vlasnik korisnik osiguranja za slučaj doživljenja (sa prikrivenim kontrolnim (CVC) brojem)

Ovaj zahtjev zajedno s prilogima potrebno je dostaviti e-mailom na adresu info.hr@generali.com ili putem pošte u sjedište društva Generali osiguranje d.d.

(mjesto i datum)

(potpis korisnika osiguranja / vlasnika računa)