

Zahtjev za tehničke promjene FONDPOLICE

Ugovaratelj fizička osoba



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

419-4601

Društvo je obvezno je 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:

Datum početka osiguranja:

Datum zahtjeva:

*promjena će biti izvršena s najranijim mogućim datumom

A. PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA

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, finansijskih 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. PROMJENA DINAMIKE PLAĆANJA PREMIJE

(Promjena je moguća na skadencu tj. početkom nove osigurateljne godine.)

Dosadašnji podaci

Mjesečno Tromjesečno Polugodišnje Godišnje

Novi podaci

Mjesečno Tromjesečno Polugodišnje Godišnje

C. PROMJENA NAČINA PLAĆANJA PREMIJE

Dosadašnji podaci

Opća uplatnica SEPA*
 i-račun M-račun – uplatnica na e-mail

Novi podaci

Opća uplatnica SEPA*
 i-račun M-račun – uplatnica na e-mail

* molimo Vas ispunite SEPA obrazac

D. INDEKSACIJA*

Ugovaranje Otkazivanje

(Promjena moguća na skadencu tj. početak nove osigurateljne godine.)

E. PROMJENA TRAJANJA OSIGURANJA

(Ako se produljuje trajanje potrebno je ispuniti Upitnik o zdravstvenom stanju osiguranika ili napraviti liječnički pregled. Kod mješovitog osiguranja života skraćuje trajanje nije moguće, a promjenom trajanja određena je i promjena premije ili osigurane svote. Kod Fondpolice osigurana svota treba biti u skladu sa cjenikom.)

Dosadašnji istek:

Novi istek:

F. PROMJENA PREMIJE I OSIGURANE SVOTE OSIGURANJA ŽIVOTA

(Smanjenje premije i osiguranih svota najranije je moguće nakon isteka prve osigurateljne godine. Ako se povećava osigurana svota potrebno je ispuniti Upitnik o zdravstvenom stanju osiguranika ili napraviti liječnički pregled. Kod mješovitog osiguranja života osigurana svotu računa Generali osiguranje d.d. i promjena je moguća na skadencu tj. početak nove osigurateljne godine. Kod Fondpolice osigurana svota treba biti u skladu sa cjenikom.)

Razlog smanjenja premije:

Dosadašnji podaci u EUR

Iznos premije:

Osigurana svota:

Novi podaci u EUR

Iznos premije:

Osigurana svota:

Promjena iznosa premije:

Promjena osigurane svote:

G. DOPUNSKO OSIGURANJE OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA

(Kod zaključenja i promjene Potrebno je ispuniti Upitnik o zdravstvenom stanju osiguranika ili napraviti liječnički pregled.)

Zaključenje Promjena Otkazivanje

Dosadašnji podaci u EUR

Novi podaci u EUR

Osigurana svota za slučaj smrti:

Osnovica za trajni invaliditet:

Dnevna naknada za boravak u bolnici:

Dnevna naknada zbog privremene nesposobnosti za rad:

Mjesečna premija:

Zanimanje 1. osiguranika:

Zanimanje 2. osiguranika:

H. DOPUNSKO OSIGURANJE OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA ZA DJECU

(Istek osiguranja je datum isteka osiguranja života ili osigurateljna godina u kojoj dijete navrší 20 godina.)

Zaključenje Promjena Otkazivanje

Ime i prezime:

Datum rođenja:

OIB:

Dosadašnji podaci u EUR

Novi podaci u EUR

Trajni invaliditet:

100% trajni invaliditet:

Dnevna naknada za boravak u bolnici:

Mjesečna premija:

I. DOPUNSKO OSIGURANJE KRITIČNIH BOLESTI

(Ako se povećava osigurana svota potrebno je ispuniti Upitnik o zdravstvenom stanju osiguranika ili napraviti liječnički pregled. Osiguranje je na snazi nakon što osiguranik navršio 18 godina i traje do datuma isteka osiguranja života ili 65 godine osiguranika.)

Zaključenje Promjena Otkazivanje

Dosadašnji podaci

Osigurana svota u EUR:

Mjesečna premija u EUR:

Novi podaci u EUR

Osigurana svota u EUR:

Mjesečna premija u EUR:

J. PROMJENA RASPODJELE PREMIJE U INVESTICIJSKIM FONDovima

(Promjena je moguća nakon isteka prve osigurateljne godine. Minimalna mjesečna premija iznosi 15 EUR, odnosno 50 EUR za strani investicijski fond. Na polici mogu biti aktivna najviše četiri fonda.)

Dosadašnji podaci

Naziv fonda / investicijskog paketa:

	Postotak:
1.	%
2.	%
3.	%
4.	%

Postotak:

%
%
%
%

Novi podaci

Naziv fonda / investicijskog paketa:

1.	%
2.	%
3.	%
4.	%

Postotak:

%
%
%
%

K. ZAMJENA INVESTICIJSKIH FONDOVA

(Zamjena je moguća nakon isteka prve osigurateljne godine i znači i promjenu raspodjele premije u investicijskim fondovima. Na polici mogu biti aktivna najviše četiri fonda.)

Dosadašnji fondovi iz kojih se imovina prenosi

Naziv fonda / investicijskog paketa:

1.	%
2.	%
3.	%
4.	%

Postotak:

%
%
%
%

Novi fondovi

Naziv fonda / investicijskog paketa:

1.	%
2.	%
3.	%
4.	%

Postotak:

%
%
%
%

L. DOPUNSKO OSIGURANJE ZA SLUČAJ SMRTI

(Trajanje dopunskog osiguranja za slučaj smrti kod obročnog plaćanja premije jednako je trajanju plaćanja osnovnog životnog osiguranja, ali ne duže od kraja osigurateljne godine u kojoj je osiguranik navršio 75 godina i najviše 30 godina.)

1. osiguranik

Osigurana svota:

2. osiguranik

M. PREDUJAM

1. PODACI O PREDUJMU

Traženi iznos predujma

(u postotku od vrijednosti imovine):

 %

Najviši iznos predujma iznosi maksimalno do 60% vrijednosti imovine po polici, a minimalno 500 EUR.

2. PODACI O RAČUNU NA KOJI SE ŽELI ISPLATA

Naziv banke:

Broj žiro računa banke:

IBAN:

3. PRILOZI – obvezna dokumentacija koju je potrebno priložiti:

- preslika bankovne kartice ugovaratelja osiguranja,
- preslika osobnog dokumenta ugovaratelja osiguranja / preslika registracije pri Trgovačkom sudu
- Osiguratelj ima pravo zahtijevati dodatnu dokumentaciju ukoliko to bude potrebno za utvrđivanje njegove obaveze.

N. NAČIN KOMUNIKACIJE

Elektroničkom poštom na e-mail naveden u kontakt podacima

Poštom: na adresu prebivališta na drugu kontakt adresu:

Svi potpisi ugovaratelja osiguranja i osiguranika na ovom Zahtjevu sastavni su dio Ugovora o osiguranju života i smatraju se potpisom na Polici osiguranja života. Osiguratelj zadržava pravo naplate eventualnih administrativnih troškova nastalih zbog navedenih promjena Ugovora o osiguranju.

Suglasan sam da Generali osiguranja d.d. prikuplja i dalje obrađuje moje osobne podatke u svrhu sklapanja ugovora o osiguranju za vrijeme trajanja ovog ugovora te sam suglasan da moje osobne podatke obrađuje u marketinške svrhe. Iste će Generali osiguranja d.d. čuvati kao profesionalnu tajnu.

Mjesto i datum

Potpis ugovaratelja osiguranja

Potpis 1. i 2. osiguranika (obavezno ukoliko su ugovaratelj i osiguranik različite osobe)