

ZAHTEV ZA OTKUP POLICE OSIGURANJA ŽIVOTA

| PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA I POLICI OSIGURANJA | |
|---|---|
| Polica osiguranja broj | |
| Ime i prezime / Naziv poslovnog subjekta | |
| MB/MBS (pravne osobe) | |
| Datum i mjesto rođenja | |
| Osobni identifikacijski broj (OIB) | |
| Adresa prebivališta / sjedišta | |
| Adresa za korespondenciju | |
| Broj osobne iskaznice (identifikacijske isprave) i naziv izdavatelja | |
| Općina (upisati pod koju općinu pripada mjesto stanovanja) | |
| Telefon za kontakt | |
| Naziv banke | |
| IBAN broj | |
| Ugovaratelj osiguranja je državljanin SAD ili rezident SAD za porezne svrhe* <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> DA NE </div> | Ugovaratelj osiguranja je porezni rezident*: <input type="checkbox"/> samo RH <input type="checkbox"/> druge države _____ <div style="text-align: right; font-size: small;"><i>(navesti koje)</i></div> |

| UKOLIKO SE ISPLATA VRŠI NA DRUGU FIZIČKU OSOBU ISPUNITI SLJEDEĆE PODATKE | |
|--|--|
| Ime i prezime | |
| Datum i mjesto rođenja | |
| Osobni identifikacijski broj (OIB) | |
| Adresa (prebivalište) | |
| Broj osobne iskaznice (identifikacijske isprave) i naziv izdavatelja | |
| Naziv banke | |
| IBAN broj | |

Izjavljujem da sam upoznat/a s financijskim posljedicama otkupa te da mi ne odgovaraju druge opcije (npr. kapitalizacija, predujam, odgovarajuća promjena ugovora). U slučaju sklapanja nove police životnog osiguranja nakon otkupa svjestan/na sam financijskih posljedica prekida kontinuiteta pripisa dobiti, prekida kontinuiteta prava na otkup kao i eventualne obveze plaćanja poreza (u slučaju korištenih poreznih olakšica). Potpisom ove izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka i Zakona o osiguranju da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe osiguranja, te u svrhe marketinga produkata članica Merkur grupe, te izjavljujem da sam upoznat s mojim pravom da se takvoj obradi usprotivim. Istodobno dajem izričitu suglasnost Merkur osiguranju d.d. da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim članicama Merkur grupe, odnosno drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Merkur osiguranjem d.d.) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Mjesto, datum

Potpis ugovaratelja osiguranja
(za pravne osobe: pečat i potpis odgovorne osobe)

| PROSTOR ZA OVJERU – PODATKE PROVJERIO/LA (ispunjava djelatnik Merkur osiguranja d.d.) | |
|---|-----------------------------------|
| Datum zaprimanja prijave i pečat ureda/prodajnog mjesta | Ime i prezime i potpis djelatnika |

Popis dokumentacije za otkup police životnog osiguranja

- original obrazac „Zahtjev za otkup police životnog osiguranja“,
- original polica osiguranja,
- original dodaci polici,
- preslika osobne iskaznice (identifikacijske isprave) ugovaratelja osiguranja(obostrano),
- ispis podataka o IBAN-u transakcijskog računa (instrukcija za plaćanje),
- original potvrda o korištenim ili nekorištenim poreznim olakšicama temeljem porezno priznatih premija za razdoblje od 1.7.2001. do 30.6.2010. (izdaje nadležna porezna uprava),
- devinkulacijska izjava – Suglasnost banke o isplati otkupne vrijednosti ugovaratelju (kod vinkuliranih polica),
- dokaz o promjeni prezimena/naziva ugovaratelja (vjenčani list, rješenje ili dr.), ukoliko je došlo do promjene,
- potvrda o zatvaranju trajnog naloga (za ugovore koji se plaćaju trajnim nalogom),
- *ispunjenu Izjavu o poreznoj rezidentnosti ukoliko ste državljanin ili rezident SAD ili ste osim u RH, porezni obveznik bilo koje druge države