

ZAHTJEV ZA PREDUJAM PO POLICI OSIGURANJA

PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA I POLICI OSIGURANJA	
Polica osiguranja broj	
Ime i prezime ugovaratelja / Naziv poslovnog subjekta	
MB/ MBS	
Datum i mjesto rođenja	
Osobni identifikacijski broj (OIB)	
Adresa prebivališta / sjedišta	
Adresa za korespondenciju	
Broj osobne iskaznice (identifikacijske isprave) i naziv izdavatelja	
Telefon za kontakt	
Naziv banke	
IBAN broj	
Ugovaratelj osiguranja je državljanin SAD ili rezident SAD za porezne svrhe* <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Ugovaratelj osiguranja je porezni rezident*: <input type="checkbox"/> samo RH <input type="checkbox"/> druge države _____ <i>(navesti koje)</i>

PODACI O VISINI PREDUJMA (označiti)	
A) MAKSIMALNI MOGUĆI IZNOS PO POLICI	B) MANJI IZNOS (NETO) OD MAKSIMALNOG KOJI JE MOGUĆE ODOBRI TI _____ <i>(navesti neto iznos)</i>

U SLUČAJU DA 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	

Napomena: Godišnja fiksna kamatna stopa iznosi 7,5% godišnje, obračunava se anticipativno i plaća se unaprijed. Kamata za prvu godinu odbija se prilikom isplate predujma, a uplaćuje se svake naredne godine do isteka trajanja osiguranja ili ranijeg povrata predujma. 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 odobrenje predujma

- original obrazac „Zahtjev za predujam po polici osiguranja”,
- original polica osiguranja,
- dokaz o promjeni prezimena/naziva ugovaratelja (vjenčani list, rješenje ili dr.) ukoliko je došlo do promjene,
- preslika osobne iskaznice (identifikacijske isprave) ugovaratelja (obostrano),
- ispis podataka o IBAN-u transakcijskog računa (instrukcija za plaćanje),
- *ispunjenu Izjavu o poreznoj rezidentnosti ukoliko ste državljanin ili rezident SAD ili ste osim u RH, porezni obveznik bilo koje druge države