

ZAHTEJ ZA OTKUP OSIGURANJA ŽIVOTA POVEZANOG S INVESTICIJSKIM FONDOVIMA (MGF)

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 / Sjedište	
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;"> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE </div>	Ugovaratelj osiguranja je porezni rezident*: <input type="checkbox"/> samo RH <input type="checkbox"/> druge države _____ <i>(navesti koje)</i>

ZAHTEJ ZA OTKUP OSIGURANJA ŽIVOTA POVEZANOG S INVESTICIJSKIM FONDOVIMA
Molim Vas da po navedenoj polici, sukladno Uvjetima za osiguranje života povezanog s investicijskim fondovima, izvršite isplatu otkupne vrijednosti:
a) svih udjela po polici – potpuni otkup
b) dijela udjela po polici – djelomični otkup u ukupnom iznosu _____ kn proporcionalno stanju u fondovima ili kako je niže navedeno:
Raiffeisen Bonds: _____ % Raiffeisen Harmonic: _____ % Raiffeisen Dynamic: _____ %

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	

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 osiguranja života povezanog s investicijskim fondovima

- original obrazac „Zahtjev za otkup police osiguranja povezanog s investicijskim fondovima”,
- original polica osiguranja,
- 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),
- 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