

## ZAHTJEV ZA OTKUP OSIGURANJA ŽIVOTA UZ INVESTIRANJE S GARANCIJOM PO DOŽIVLJENJU (MBL)

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 općinu pod koju pripada mjesto stanovanja)	
Telefon za kontakt	
Naziv banke	
e-mail adresa	
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 (navesti koje _____)
Jeste li Vi, član Vaše uže obitelji, bliski suradnik, zakonski zastupnik, punomoćnik ili stvarni vlasnik stranke (ugovaratelja) politički izložena osoba sukladno odredbama Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma**? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	

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 na sva pitanja odgovorio/la točno, istinito i potpuno. Također potvrđujem da sam upoznat/a s Informacijama o obradi podataka vezanih za ugovor o osiguranju koje su dostupne na [www.merkur.hr](http://www.merkur.hr) – Zaštita podataka te da sam treće osobe čije sam podatke dao upoznao sa svim potrebnim informacijama sukladno važećim propisima koji reguliraju zaštitu podataka.

\_\_\_\_\_  
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 uz investiranje s garancijom po doživljenju:**

- original obrazac „Zahtjev za otkup police osiguranja života uz investiranje s garancijom po doživljenju“,
- 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,
- \*ispunjenu *Izjavu o poreznoj rezidentnosti fizičke osobe* ukoliko je ugovaratelj fizička osoba i državljanin ili rezident SAD ili je osim u RH, porezni obveznik bilo koje druge države odnosno ispunjenu *Izjavu o poreznoj rezidentnosti pravne osobe* – ukoliko je ugovaratelj pravna osoba
- \*\*ispunjen obrazac *Upitnik za politički izložene osobe* ako je ugovaratelj, član uže obitelji ugovaratelja, bliski suradnik ugovaratelja ili zakonski zastupnik, punomoćnik ili stvarni vlasnik stranke (ugovaratelja) politički izložena osoba sukladno odredbama Zakona o sprečavanju pranja novca i financiranja terorizma.