

## ZAHTJEV ZA PREDUJAM PO POLICI OSIGURANJA

<b>MOLIM DA MI SE ODOBRI PREDUJAM PO POLICI ŽIVOTNOG OSIGURANJA BROJ:</b>	
<b>PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA</b>	
Ime i prezime ugovaratelja/Naziv tvrtke ili obrta	
JMBG / MB / MBS	
Datum i mjesto rođenja	
Identifikacijski broj (OIB)	
Adresa (prebivalište)	
Adresa za korespondenciju	
Broj i naziv izdavatelja identifikacijske isprave	
Kontakt telefon/mobitel	
Naziv banke	
Broj štednog (kunski) ili tekućeg računa za isplatu	
Vlasnik računa	
<b>PODACI O VISINI PREDUJMA (označiti)</b>	
A) MAKSIMALNI MOGUĆI IZNOS PO POLICI	B) MANJI IZNOS OD MAKSIMALNOG KOJI JE MOGUĆE ODOBRI TI _____ (navesti iznos)

<b>U SLUČAJU DA SE ISPLATA VRŠI NA DRUGU FIZIČKU OSOBU ISPUNITI SLJEDEĆE PODATKE Molim da se iznos predujma doznači na:</b>	
Ime i prezime, JMBG	
Datum i mjesto rođenja	
Identifikacijski broj (OIB)	
Adresa (prebivalište)	
Broj i naziv izdavatelja identifikacijske isprave	
Naziv banke	
Broj štednog (kunski) ili tekućeg računa za isplatu	

<b>Ukoliko je ugovaratelj tvrtka ili obrt isplata iznosa predujma se vrši na žiro račun ugovaratelja:</b>	
Naziv banke	
Broj žiro računa ugovaratelja	

*Napomena: Godišnja kamatna stopa je varijabilna, 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. Predujam se ne može odobriti ukoliko je otkupna vrijednost manja od 360,00 EUR.*

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
**Potpis ugovaratelja osiguranja**  
(za pravne osobe pečat i potpis odgovorne osobe)