

ZAHTJEV ZA OTKUP POLICE OSIGURANJA ŽIVOTA

PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA I POLICI OSIGURANJA	
Broj police osiguranja:	
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:	
Telefon za kontakt/e-mail:	
Naziv banke:	IBAN:
Razlog podnošenja zahtjeva: <input type="checkbox"/> osobni financijski razlozi <input type="checkbox"/> ostalo	
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)
Jeste li Vi, član Vaše uže obitelji, bliski suradnik 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:	
Srodstvo/povezanost s ugovarateljem:	
OIB:	
Adresa (prebivalište):	
Broj osobne iskaznice (identifikacijske isprave) i naziv izdavatelja:	
Naziv banke:	IBAN:

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). 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 – 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

Merkur osiguranje d.d., Ulica kneza Ljudevita Posavskog 31, 10000 Zagreb, tel: 0800 360 360, fax: (01) 6157 130, info@merkur.hr, OIB 08937835435

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),
- IBAN transakcijskog računa - Instrukcije za plaćanje od strane banke (napomena: ukoliko se isplata vrši na račun druge osobe potrebno je dostaviti presliku osobne iskaznice/identifikacijske isprave vlasnika računa),
- 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 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 stvarni vlasnik stranke (ugovaratelja) politički izložena osoba sukladno odredbama Zakona o sprečavanju pranja novca i financiranja terorizma