

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NADOPLATU PREMIJE OSIGURANJA kod proizvoda Merkur Zelena budućnost

PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA	
Ime i prezime/naziv :	Broj ugovora:
Adresa prebivališta/sjedišta:	
Adresa za dostavu pošte (ako je različita od prebivališta): Napomena: za daljnju pisanu komunikaciju vezanu uz ovaj ugovor koristit ćemo dostavnu adresu	
OIB:	Kontakt telefon – fiksni:
e-mail adresa:	Kontakt telefon – mobilni:
PODACI O VISINI JEDNOKRATNE NADOPLATE PREMIJE	
Iznos jednokratne nadoplate	EUR (minimalan iznos jednokratne nadoplate premije iznosi 500,00 EUR)
<p>Za jednokratnu nadoplatu premije osiguranja koristi se ista metoda upravljanja sredstvima kao kod osnovnog osiguranja.</p> <p>Jednokratnu premiju ću nadoplatiti _____ i želim da se investira s O1. _____.</p> <p>Jednokratna nadoplate premije ne povećava ugovorenu svotu za slučaj smrti. 2% uplaćenog iznosa jednokratne nadoplate služi za pokriće troškova MERKUR-a. 98% uplaćenog iznosa jednokratne nadoplate predstavlja premiju osiguranja za ulaganje kojim se kupuju obračunske jedinice odabranog investicijskog fonda.</p>	
Molimo da u svrhu ispunjenja zakonske obveze prema Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma odgovorite na slijedeća pitanja:	
Jeste li ugovor sklopili u ime ili po nalogu nekog drugog? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
Namjena/predviđena priroda poslovnog odnosa: <input type="checkbox"/> štednja <input type="checkbox"/> osiguranje <input type="checkbox"/> vinkulacija <input type="checkbox"/> drugo	
Zanimanje i djelatnost/djelatnost u kojoj ostvarujete prihode:	
Izvor sredstava korištenih za uplatu premije fizičke osobe: <input type="checkbox"/> plaća <input type="checkbox"/> ušteđevina <input type="checkbox"/> nasljedstvo <input type="checkbox"/> drugo	
Izvor sredstava korištenih za uplatu premije pravne osobe:	
Jeste li Vi, član Vaše uže obitelji, bliski suradnik ili stvarni vlasnik politički izložena osoba sukladno odredbama Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako DA, molimo dostavite ispunjen obrazac „Politički izložena osoba“	
Fizičke osobe:	Jeste li porezni rezident RH? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
	Jeste li porezni rezident druge države? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
	Ako ste porezni rezident druge države molimo dostavite ispunjen obrazac „Izjava o poreznoj rezidentnosti-fizička osoba“
	Sva državljanstva:
	Broj osobne iskaznice:
	Naziv i država izdavatelja:

Pravne osobe:	Molimo dostavite slijedeće obrasce: <ul style="list-style-type: none"> • Izjava o poreznoj rezidentnosti – pravna osoba • Podaci o beneficijarnim/stvarnim vlasnicima klijenata • Izvod iz sudskog/obrotnog ili drugog javnog registra isprintan sa web stranice registra
---------------	--

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.

Obavezan privitak ovom zahtjevu je preslika osobne iskaznice obje strane.

Potpis/pečat i potpis ugovaratelja

PROSTOR ZA OVJERU (ISPUNJAVA DJELATNIK MERKUR OSIGURANJA D.D.)		
Podatke provjerio/la (ime i prezime osobe odgovorne osobe):	Pečat Ureda/prodajnog mjesta i potpis:	Datum zaprimanja zahtjeva:

Merkur osiguranje d.d., Ulica kneza Ljudevita Posavskog 31, 10 000 Zagreb, besplatni tel: 0800 360 360, fax: (01) 6157 130, OIB 089378354