

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	
Telefon za kontakt / e-mail	
Naziv banke	
IBAN broj	
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 koje _____)
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	

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)	
Srodstvo/povezanost s ugovarateljem	
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 – 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 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),
- 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),

- 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 *Izjava 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.