

ZAHTJEV 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:	OIB:
Adresa prebivališta/Sjedište:	
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 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	

ZAHTJEV 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:	
<input type="checkbox"/> svih udjela po polici – potpuni otkup	
<input type="checkbox"/> dijela udjela po polici – djelomični otkup u ukupnom iznosu	kn proporcionalno stanju u fondovima ili kako je niže navedeno:
Raiffeisen Classic: %	Raiffeisen Harmonic: %
	Raiffeisen Sustainable Mix: %

UKOLIKO SE ISPLATA VRŠI NA DRUGU FIZIČKU OSOBU ISPUNITI SLJEDEĆE PODATKE	
Ime i prezime:	
Datum i mjesto rođenja/OIB:	
Srodstvo/povezanost s ugovarateljem:	
Adresa (prebivalište):	
Broj osobne iskaznice (identifikacijske isprave) i naziv izdavatelja:	
Naziv banke	IBAN

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 odobrenje predujma

- original obrazac „Zahtjev za otkup police osiguranja povezanog s investicijskim fondovima,
- original polica osiguranja,
- dokaz o promjeni prezimena/naziva ugovaratelja (vjenčani list, rješenje ili dr.) ukoliko je došlo do promjene,
- preslika osobne iskaznice (identifikacijske isprave) ugovaratelja (obostrano),
- potvrda o zatvaranju trajnog naloga (za ugovore koji se plaćaju trajnim nalogom),
- 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),
- *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