

ZAHTJEV ZA POVRAT/PRIJENOS UPLATE

<b>UGOVARATELJ OSIGURANJA Fizička / Pravna osoba</b>	
Ime i prezime / Naziv:	
Adresa prebivališta / sjedišta:	
Kontakt telefon:	OIB:

Molim Merkur osiguranje d.d. da temeljem ovog zahtjeva izvrši:	
<input type="checkbox"/> <b>PRIJENOS UPLATE</b>	<input type="checkbox"/> <b>POVRAT UPLATE</b>
S ugovora/ponude broj:	S ugovora/ponude broj:
<input type="checkbox"/> u cjelokupnom iznosu preplate	<input type="checkbox"/> u cjelokupnom iznosu preplate
<input type="checkbox"/> u iznosu HRK	<input type="checkbox"/> u iznosu HRK
Na ugovor:	IBAN:
	Banka:
	Vlasnik računa:

**Ukoliko ugovaratelj osiguranja zatraži prijenos/povrat uplate s ponude u cjelokupnom iznosu, Zahtjev za povrat/prijenos uplate će se ujedno smatrati kao zahtjev za odustanak od ugovaranja osiguranja prema toj ponudi.**

Ukoliko ste odabrali **povrat premije** molimo da uz zahtjev priložite:

- Ako je ugovaratelj osiguranja **FIZIČKA OSOBA**:
  - Presliku osobne iskaznice ugovaratelja osiguranja
  - IBAN transakcijskog računa - Instrukcije za plaćanje od strane banke
- Ako je ugovaratelj osiguranja **PRAVNA OSOBA**
  - IBAN transakcijskog (žiro) računa - Instrukcije za plaćanje od strane banke

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](http://www.merkur.hr) – Zaštita podataka.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

(pečat i potpis ugovaratelja)