

ZAHTJEV ZA PREDUJAM PO POLICI OSIGURANJA

PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA I POLICI OSIGURANJA	
Polica osiguranja broj	
Ime i prezime ugovaratelja / Naziv poslovnog subjekta	
MB/ MBS	
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 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	
PODACI O VISINI PREDUJMA (označiti)	
<input type="checkbox"/> MAKSIMALNI MOGUĆI IZNOS PO POLICI <input type="checkbox"/> MANJI IZNOS (NETO) OD MAKSIMALNOG KOJI JE MOGUĆE ODOBRI TI (navesti neto iznos)	
U SLUČAJU DA SE ISPLATA VRŠI NA DRUGU FIZIČKU OSOBU ISPUNITI SLJEDEĆE PODATKE	
Ime i prezime	
Datum i mjesto rođenja	
Srodstvo/povezanost s ugovarateljem	
Osobni identifikacijski broj (OIB)	
Adresa (prebivalište)	
Broj osobne iskaznice (identifikacijske isprave) i naziv izdavatelja	
Naziv banke	IBAN
<p>Napomena: Godišnja fiksna kamatna stopa iznosi 7,5% godišnje, obračunava se anticipativno i plaća se unaprijed. Kamata za prvu godinu odbija se prilikom isplate predujma, a uplaćuje se svake naredne godine do isteka trajanja osiguranja ili ranijeg povrata predujma. 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.</p>	
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 predujam po polici osiguranja“,
- 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),
- 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