

## ZAHTEV 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	
Općina (upisati pod koju općinu pripada mjesto stanovanja)	
Telefon za kontakt	
e-mail	
Naziv banke	
IBAN broj	
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, zakonski zastupnik, punomoćnik 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	

ZAHTEV 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:
<b>a) svih udjela po polici – potpuni otkup</b>
<b>b) dijela udjela po polici – djelomični otkup u ukupnom iznosu _____ kn proporcionalno stanju u fondovima ili kako je niže navedeno:</b>
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)	
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](http://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),
- ispis podataka o IBAN-u transakcijskog računa (instrukcija za plaćanje),
- 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 zakonski zastupnik, punomoćnik ili stvarni vlasnik stranke (ugovaratelja) politički izložena osoba sukladno odredbama Zakona o sprečavanju pranja novca i financiranja terorizma.