

Zahtjev za isplatu osobne doživotne rente vlasnika računa Zagrebačke banke d.d.

Svi niže traženi podaci nužni su nam za ispunjenje vašeg zahtjeva ili naše odveze prema Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma, CRS, FATCA ili druge zakonske obveze. Molimo vas da navedete točne podatke, a sve promjene ćemo evidentirati u našem sustavu. Više informacija o prikupljanju i obradi vaših osobnih podataka možete pronaći na www.allianz.hr.

Broj police: _____

Podaci o podnositelju zahtjeva

Korisnik osiguranja za slučaj smrti Ugovaratelj/Osiguranik

Ime i prezime _____
 Datum rođenja _____ Spol m ž Državljanstvo/a _____
 OIB _____ Mjesto i država rođenja/sjedišta _____
 Ulica i kućni broj _____
 Poštanski broj i mjesto _____
 Telefon _____ Pozivni broj države _____ Broj telefona _____
 GSM/Fax _____ Pozivni broj države _____ Broj _____ E-mail _____
 Identifikacijska isprava osobna iskaznica putovnica izvadak iz sudskog registra ostalo _____ Vrijedi do _____
 Broj identifikacijske isprave _____ Izdavatelj isprave _____

Izjava korisnika zahtjeva o državi u kojoj je porezni obveznik:

Republika Hrvatska Ostale države _____ Porezni broj(evi) _____

Izjava podnositelja u svrhu provođenja mjera sprječavanja pranja novca (popunjava se samo za fizičku osobu)

Jeste li politički izložena osoba? da ne

(Kod potvrdnog odgovora obavezno priložiti popunjen i potpisan obrazac Upitnik za politički izložene osobe.)

Upitnik je dostupan na linku <https://www.allianz.hr/privatni-korisnici/obraci>

Politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti u državi članici ili trećoj državi, uključujući i članove njezine uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici politički izložene osobe sukladno članku 46. Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma.

Podaci o ugovaratelju/osiguraniku (ispunjava se ako podnositelj zahtjeva nije ujedno i ugovaratelj/osiguranik)

Ime i prezime _____
 Datum rođenja _____ Spol m ž Državljanstvo/a _____
 OIB _____ Mjesto i država rođenja/sjedišta _____
 Ulica i kućni broj _____
 Poštanski broj i mjesto _____
 Telefon _____ Pozivni broj države _____ Broj telefona _____
 GSM/Fax _____ Pozivni broj države _____ Broj _____ E-mail _____
 Identifikacijska isprava osobna iskaznica putovnica ostalo _____ Vrijedi do _____
 Broj identifikacijske isprave _____ Izdavatelj isprave _____

Podaci o računu podnositelja zahtjeva na koji se želi isplata

1. Naziv banke _____
 2. IBAN (Broj štedne knjižice/tekućeg računa/žiro računa) _____
 3. Uplata u HRK _____ (iznos akontacije iz ponude) u korist ponude broj _____

Napomene:

Uz ovaj zahtjev potrebno je dostaviti kopiju osobne iskaznice i ispis IBAN-a transakcijskog računa iz sustava banke.

Mjesto: _____ Datum: _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____

Potpisana ponuda, polica, uvjeti osiguranja te svi dodaci ponudi odnosno polici čine ugovor o osiguranju.