

Zahtjev za pozajmicom iz životnih osiguranja

Broj police: _____

Izvornik police prilažem ovom Zahtjevu da ne

Podaci o podnositelju zahtjeva Ugovaratelj Osiguranik

Ime i prezime/Tvrtka _____

MBG/MB _____ Datum rođenja _____

Ulica/trg/kućni broj _____

Poštanski broj _____ Mjesto _____

Telefon _____ GSM _____

Fax _____ E-mail _____

Ukoliko osiguranik nije ugovaratelj osiguranja potrebna je suglasnost ugovaratelja osiguranja

Potpis i MBG / MB ugovaratelja osiguranja.

MBG / MB

Napomena: Ukoliko je ugovaratelj osiguranja pravna osoba potrebna je ovjera pečatom.

Podaci o pozajmici

Traženi iznos kratkoročne pozajmice (u EUR) _____

NAPOMENA: Minimalni iznos kratkoročne pozajmice iznosi 500 EUR. Razdoblje otplate: od 500 – 1000 EUR do 1 godine; od 1000 EUR i više 1-3 godine.

Podaci o štednom računu na koji se želi isplata

1. Naziv banke _____

2. Broj žiro računa banke _____

3. Broj štedne knjižice/tekućeg računa / žiro računa _____

Popis potrebne dokumentacije:

- preslika osobne iskaznice/preslika registracije tvrtke pri Trgovačkom sudu

- preslika kartice tekućeg / žiro računa

Sklapanjem ovog ugovora, ugovaratelj osiguranja ovlašćuje Allianz Zagreb d.d. da prikuplja i dalje obrađuje njegove osobne podatke te ovlašćuje Allianz Zagreb d.d. da obrađuje i koristi osobne podatke osiguranika i korisnika osiguranja, na temelju prethodne pribavljene suglasnosti osiguranika i korisnika osiguranja dane ugovaratelju osiguranja, sve u svrhu obavljanja svog predmeta poslovanja u trajanju definiranim internim aktom Allianz Zagreb d.d. kojim se određuje obrada, korištenje i vremensko trajanje čuvanja osobnih podataka, te je ugovaratelj osiguranja suglasan da Allianz Zagreb d.d. njegove osobne podatke obrađuje u marketinške svrhe, sve dok ne uskrati svoju privolu na daljnje korištenje istih.

Mjesto: _____ Datum: _____

Potpis ugovaratelja

Ispunjava Allianz Zagreb d.d.

Ispunjava Samostalna služba za upravljanje financijskom imovinom

Odobrena pozajmica u iznosu _____ Kamata _____ Netto iznos pozajmice _____

Br. ug. o kratkoročnoj / dugoročnoj pozajmici _____ Rok povrata _____ Datum odobrenja pozajmice _____

Datum _____

Potpis odgovorne osobe u Službi
