

Izjava o nestanku police životnog osiguranja

Ja, _____, OIB _____
(Ime i prezime/naziv)

u svojstvu,

ugovaratelja osiguranja

pribavljača

ostalo _____
(navesti što)

izjavljujem da je policia životnog osiguranja broj _____

izgubljena

ukradena

uništena

ili na drugi način nestala: _____ te molim izdavanje duplikata navedene police.
(navesti koji način)

Ovi podaci su nam potrebni za ispunjenje naše zakonske obveze prema Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma.

Izjava ugovaratelja u svrhu provođenja mjera sprječavanja pranja novca (popunjava samo ugovaratelj fizička osoba)

1. Koji je Vaš izvor sredstava za uplatu premije?

redovna primanja (plaća) mirovina nasljeđe kapitalna dobit (dividenda, prodaja dionica - vlasničkih udjela, itd.)

nešto drugo _____

2. 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/obrasci>

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.

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

Mjesto:

Datum:

Potpis podonositelja zahtjeva
