

## Zahtjev za pozajmicom iz životnih osiguranja

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](http://www.allianz.hr).

Broj police: \_\_\_\_\_ Izvornik police prilažem ovom Zahtjevu  da  ne

Podaci o podnositelju zahtjeva  Ugovaratelj  Osiguranik

Ime i prezime/Naziv tvrtke \_\_\_\_\_

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 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/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 pozajmici

Traženi iznos kratkoročne pozajmice (u EUR) \_\_\_\_\_ Željeni rok otplate pozajmice \_\_\_\_\_

NAPOMENA: Minimalni iznos kratkoročne pozajmice iznosi 500 EUR. Razdoblje otplate: od 500 – 1.000 EUR do 1 godine; od 1.000 EUR i više 1-3 godine.

### Podaci o štednom računu na koji se želi isplata

1. Naziv banke \_\_\_\_\_

2. IBAN (broj tekućeg računa / žiro računa) \_\_\_\_\_

### Popis potrebne dokumentacije:

- preslika osobne iskaznice/preslika registracije tvrtke pri Trgovačkom sudu

- ispis IBAN-a transakcijskog računa iz sustava banke ili preslika samo 1. stranice kartice tekućeg / žiro računa ukoliko je na istoj vidljiv IBAN; ukoliko se IBAN

nalazi na poledini kartice, potrebno je dostaviti presliku sa prekrivenim kontrolnim brojem (troznamenasti ili četveroimenasti broj)

### Ukoliko osiguranik nije ugovaratelj osiguranja potrebna je suglasnost ugovaratelja osiguranja

Potpis i OIB ugovaratelja osiguranja.

\_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

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

Potpis podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_

### Ispunjava Allianz Hrvatska d.d. Upravljanje ulaganjima

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 \_\_\_\_\_