

Zahtjev za prijenos udjela po doživljenju ugovora o osiguranju 1690 - _____

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: _____

1. Podaci o korisniku osiguranja za doživljenje

Ime i prezime / Tvrtka _____

Datum rođenja _____ Spol M Ž

OIB _____

Državljanstvo/a _____

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 Putovnica Osobna iskaznica Izvadak iz sudskog registra
 Ostalo _____

Vrijedi do: _____

Broj identifikacijske isprave _____

Izdavatelj isprave _____

Izjava podnositelja 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.

2. Podaci o stjecatelju udjela (ukoliko je različit od korisnika osiguranja):

Ime i prezime / Tvrtka _____

OIB _____ Spol M Ž

Datum rođenja _____

Mjesto i država rođenja _____

Ulica i kućanski broj _____

Poštanski broj i mjesto _____

Identifikacijska isprava Putovnica Osobna iskaznica

Broj identifikacijske isprave _____

Izdavatelj isprave _____

Vrijedi do

Prebivalište / sjedište

Telefon / GSM

E-mail

Državljanstvo

Izjava podnositelja 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.

Potpis korisnika za doživljenje / M.P.

Mjesto Datum

Potpis stjecatelja udjela / M.P.