

Zahtjev za promjenu investicijskog portfelja

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.

Zahtjev se podnosi za proizvod: DuoLife Allianz Prospekt višekratni

Broj police: _____

Podaci o ugovaratelju osiguranja

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 o državi u kojoj je porezni obveznik:

Republika Hrvatska Ostale države _____ Porezni broj(evi) _____

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 zahtjevu

Tražim promjenu investicijskog portfelja:

Za Allianz Prospekt višekratni:

Iz dosadašnjeg: Active Balance Classic u novoizabrani Active Balance Classic

Za DuoLife:

Iz dosadašnjeg: Active Bonus Classic u novoizabrani Active Bonus Classic

Mjesto: _____ Datum: _____

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

Potpis ugovaratelja osiguranja _____