

PODRUŽNICA

Zahtjev za odobravanje zajma po polici
životnog osiguranja

Broj police

Broj kredita
(ispunjavanja osiguratelj)

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA JE:

UGOVARATELJ OSIGURANJA OSIGURANIK

1. OSIGURANA OSOBA:

1. UGOVARATELJ OSIGURANJA:

2. OSIGURANA OSOBA:

2. UGOVARATELJ OSIGURANJA:

Ime i prezime podnosioca zahtjeva

datum i mjesto rođenja

prebivalište

kontakt telefon, e-mail adresa

OIB

osobni dokument

(vrsta dokumenta, izdavatelj, trajanje i broj dokumenta)

Strana politički izložena osoba DA NE Resident Republike Hrvatske DA NE

Po polici životnog osiguranja broj prijavljujem zahtjev za (zaokružiti):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> KREDIT s obročnom otplatom (.....% otkupne vrijednosti police) | <input type="checkbox"/> KREDIT s jednokratnom otplatom (.....% otkupne vrijednosti police) |
| <input type="checkbox"/> Zajam će se vratiti u roku od (maksimalno 5 godina) | <input type="checkbox"/> Zajam će se vratiti u roku od (od 3 mjeseca do godine dana) |
| <input type="checkbox"/> Moratorij na otplatu glavnice i kamata (maksimalno godina dana) | |

U svrhu isplate zajma prilažem sljedeću dokumentaciju (zaokružiti):

- izvornik police životnog osiguranja
- kopiju osobne iskaznice
- kopiju kartice tekućeg računa
- kopiju potvrde o korištenju poreznih izdataka na temelju uplaćenih premija osiguranja za period oddo..... Godine
- dokaz o zadnjoj plaćenju premiji osiguranja
- original izjave ovjerene kod javnog bilježnika (ukoliko korisnik zajma nije ugovaratelj osiguranja)
- ostalo (navedite):

Osiguratelj ima pravo zahtijevati i dodatne dokaze koji su potrebni za utvrđivanje njegove obveze.

Isplata zajma vrši se na račun podnosioca zahtjeva:

Naziv banke

Boj računa

Ugovor se šalje poštom podnosiocu zahtjeva

Ugovor se dostavlja na tarifu života

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio istinito i potpuno.

U dana

.....
(žig i potpis predstavnika osiguratelja)

.....
(potpis osiguranika/ce koji/a podiže zajam)

.....
(potpis ugovaratelja osiguranja)

SUGLASNOST OSIGURANIKA

Ja,

.....
(ime i prezime, adresa, poštanski broj, vrsta osobnog dokumenta, broj osobnog dokumenta, organ, mjesto i država izdavanja)

osiguranik/ica po polici životnog osiguranja broj suglasan sam da druga osigurana osoba (u ovom zahtjevu
navedena kao korisnik zajma)

..... (ime i prezime, adresa)

podigne zajam kod Triglav osiguranja d.d.

.....
(potpis osiguranika/ice koji/a daje suglasnost)

POPUNJAVA TRIGLAV OSIGURANJE d.d.

KREDIT ODOBREN

DA NE

POPUNJAVA TARIFA

Visina otkupne vrijednosti police u EUR na dan (maksimalno 90% otkupne
vrijednosti police kod obročne otplate i 75% kod jednokratne otplate)

Visina glavnice zajma u EUR (ne može biti manji od 400,00EUR kod obročne otplate i 150EUR kod jednokratne otplate)

Potpis tarife života

.....

POPUNJAVA SEKTOR RAČUNOVODSTVA I FINACIJA

Visina glavnice zajma s približno obračunatim kamatama u EUR

Visina kamate na zajam

Visina mjesečnog anuiteta..... (ne može biti manja od 40,00EUR)

Datum odobrenja zajma, datum dospjeća prve rate zajma

Potpis predstavnika Sektora računovodstva i financija

.....

Ukoliko je zahtjev poslan poštom, bez prisutnosti predstavnika osiguratelja, potrebno je priložiti presliku osobnog dokumenta na kojem je potvrda javnog bilježnika iz koje proizlazi da je javni bilježnik utvrdio identitet osobe na temelju priloženog osobnog dokumenta.

UZ POPUNJENU ISPUNJENU PRIJAVU, TE DOSTAVOM SVIH POTREBNIH DOKUMENATA VAŠ ĆE ZAHTJEV BITI BRZO RIJEŠEN NA VAŠE I NAŠE ZADOVOLJSTVO.