

Prilog ponudi/ugovoru broj:

UPITNIK ZA FIZIČKU OSOBU KOJA NIJE UGOVARATELJ, A PLAĆA PREMIJU

Ime i prezime:	
Adresa prebivališta:	
Datum rođenja:	OIB:
Naziv, broj, datum izdavanja i istek identifikacijske isprave:	
Naziv i država izdavatelja:	
Državljanstvo/državljanstva:	
Razlog preuzimanja plaćanja premije:	
Plaća: <input type="checkbox"/> samo prvu premiju <input type="checkbox"/> cijelo vrijeme trajanja osiguranja <input type="checkbox"/> jednokratnu premiju <input type="checkbox"/> ostalo	
Ukupan iznos premija u kunama koje će biti uplaćene:	
Izvor sredstava: <input type="checkbox"/> plaća <input type="checkbox"/> ušteđevina <input type="checkbox"/> nasljedstvo <input type="checkbox"/> ostalo	

Ako je ukupan iznos transakcija (pojedinačnih transakcija ili više međusobno povezanih transakcija) koje će biti uplaćene jednak ili veći od 10.000 EUR ili jednak novčanom limitu koji je internim aktima Društva određen za provedbu dubinske analize stranke, potrebno je za platitelja dostaviti kopiju osobne iskaznice, ispunjen financijski upitnik i upitnik za politički izložene osobe.

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio/la točno, istinito i potpuno. Također, potvrđujem da sam upoznat/a s Informacijama o obradi podataka vezanih za ugovor o osiguranju koje su dostupne na www.triglav.hr – Zaštita podataka.

Vlastoručno potpisani upitnik je potrebno dostaviti u originalu.

Mjesto, datum potpisivanja

Potpis zastupnika

Potpis fizičke osobe-platitelja

U slučaju uskrate bilo kojeg obveznog podatka Osiguratelj nije u mogućnosti uspostaviti poslovni odnos.

ZAHTJEV ZAPRIMIO I SVOJIM POTPISOM POTVRĐUJEM da je ova izjava preda mnom napisana i potpisana i da sam identitet potpisnika utvrdio na temelju navedene osobne iskaznice.

(ŠIFRA, POTPIS, MJESTO I DATUM)

UZ POTPUNO ISPUNJEN ZAHTJEV, TE POTVRDOM SVIH POTREBNIH DOKUMENATA VAŠ ĆE ZAHTJEV BITI BRZO RIJEŠEN NA VAŠE I NAŠE ZADOVOLJSTVO.

