

Zahtjev po polici osiguranja života za isplatu zbog smrtnog slučaja

ERGO

Broj police _____

Datum početka osiguranja _____

Podaci o ugovaratelju osiguranja

Ugovaratelj osiguranja (ime i prezime / naziv) _____		OIB / MBG / MB _____
Adresa (država, mjesto, ulica, kućni broj) _____		Osobni dokument (vrsta, izdavatelj, država izdavanja) _____
Telefon _____		Osobni dokument (trajanja i broj dokumenta) _____
E-mail adresa _____		Datum, mjesto i država rođenja _____
Ugovaratelj ima državljanstvo RH DA NE	Ugovaratelj ima državljanstvo druge države (koja nije RH). Ako da, navesti koje _____	Ugovaratelj je porezni obveznik samo u Republici Hrvatskoj DA NE Ako ne, navesti državu u kojoj je ugovaratelj osiguranja rezident za potrebe oporezivanja i porezni identifikacijski broj poreznog obveznika Država: _____ Porezni identifikacijski broj: _____ _____
		Popuniti samo u slučaju da je ugovaratelj pravna osoba: Status pravne osobe je financijska institucija DA NE

Podaci o osiguraniku

Ime i prezime osiguranika: _____	OIB / MBG / MB osiguranika: _____
Datum smrti i neposredni uzrok smrti osiguranika: _____	Je li osiguranik imao više od 0,8 g/kg alkohola u krvi u vrijeme nastanka smrtnog slučaja? Ako da, navesti koliko: _____
Ako je uzrok smrti bolest, navesti vrijeme početka liječenja: _____	Ako je osiguranik bio liječen u bolnici, navesti u kojoj i od kada: _____
Ako je obavljen očevid ili istraga nakon smrti osiguranika, navesti po kojoj ustanovi: _____	Ako je obavljena obdukcija nakon smrti osiguranika, navesti gdje: _____

Podaci o korisniku osiguranja za slučaj smrti

Ime i prezime / Naziv _____	OIB / MBG / MB _____
Adresa (država, mjesto, ulica, kućni broj) _____	Osobni dokument (vrsta, izdavatelj, država izdavanja) _____
Telefon _____	Osobni dokument (trajanja i broj dokumenta) _____
E-mail adresa _____	Datum, mjesto i država rođenja _____

Korisnik osiguranja ima državljanstvo RH DA NE	Korisnik osiguranja ima državljanstvo druge države. Ako da, navesti koje _____	Korisnik osiguranja je porezni obveznik samo u Republici Hrvatskoj DA NE Ako ne, navesti državu u kojoj je korisnik osiguranja rezident za potrebe oporezivanja i porezni identifikacijski broj poreznog obveznika Država: _____ Porezni identifikacijski broj: _____ _____
		Popuniti samo u slučaju da je korisnik osiguranja pravna osoba: Status pravne osobe je financijska institucija DA NE

Podaci o trećoj osobi kojoj se prema nalogu korisnika za smrt isplaćuje osigurnina, ispunjava se samo u slučaju da je različit od korisnika za slučaj smrti

Ime i prezime / Naziv _____		OIB / MBG / MB _____
Adresa (država, mjesto, ulica, kućni broj) _____		Osobni dokument (vrsta, izdavatelj, država izdavanja) _____
Telefon _____		Osobni dokument (trajanja i broj dokumenta) _____
E-mail adresa _____		Datum, mjesto i država rođenja _____
Treća osoba ima državljanstvo RH DA NE	Treća osoba ima državljanstvo druge države (koja nije RH). Ako da, navesti koje _____	Treća osoba je porezni obveznik samo u Republici Hrvatskoj DA NE Ako ne, navesti državu u kojoj je treća osoba rezident za potrebe oporezivanja i porezni identifikacijski broj poreznog obveznika Država: _____ Porezni identifikacijski broj: _____ _____
		Popuniti samo u slučaju da je treća osoba pravna osoba: Status pravne osobe je financijska institucija DA NE

Podaci o bankovnom računu na koji se ima obaviti isplata

IBAN _____	Račun otvoren u banci: _____
---------------	---------------------------------

U slučaju postojanja više korisnika za slučaj smrti, ili više trećih osoba kojima se isplaćuje osigurnina, svaki korisnik i svaka treća osoba popunjava posebni zahtjev za isplatu po isteku osiguranja života.

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom jamči točnost svih navedenih podataka te ovlašćuje ERGO životno osiguranje d.d. da provjeri navedene podatke. Podnositelj se obvezuje pisanim putem bezodgodno obavijestiti ERGO životno osiguranje d.d. o promjeni navedenih podataka.

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom potvrđuje suglasnost ERGO životnom osiguranju d.d. za prikupljanje i daljnju obradu njegovih osobnih podataka u skladu s pozitivnim propisima (uključivo međunarodne sporazume i propise Europske unije) i to u svrhu izvještavanja nadležnih poreznih tijela sukladno pozitivnim propisima (uključivo međunarodne sporazume i propise Europske unije), u svrhe utvrđivanja njihovog FATCA* i CRS* statusa i ispunjavanja obveza koje proizlaze iz FATCA i CRS regulative uključivo provedbu izvještavanja poreznih vlasti te u svrhe marketinga proizvoda ERGO životnog osiguranja d.d. i drugih članica ERGO grupe.

Podnositelj zahtjeva izjavljuje da je prije potpisivanja ovog zahtjeva obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka te da je obaviješten da se ima pravo usprotiviti obradi njegovih osobnih podataka u svrhe marketinga. Istodobno daje izričitu suglasnost osiguratelju (uključujući i drugim članicama ERGO grupe) da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih podataka i to za vrijeme trajanja pravnih učinaka ugovora o osiguranju, uz obvezu osiguratelja da osobne podatke tretira u skladu s pozitivnim propisima. Podnositelj zahtjeva je upoznat da, sukladno odredbi Zakona o osiguranju, obveza čuvanja podataka prestaje u sljedećim slučajevima:

1. ako stranka izričito pisanim putem pristane da se priopće pojedini povjerljivi podaci za određenu namjenu ili određenoj osobi;
2. ako su podaci potrebni Ministarstvu unutarnjih poslova ili nadležnom državnom odvjetništvu za potrebe obavljanja poslova iz njihove nadležnosti;

3. ako su podaci potrebni sudu ili javnom bilježniku za postupak koji vodi, a predočenje tih podataka zahtijeva pisanim putem;
4. u slučajevima određenima Zakonom o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma;
5. ako su ti podaci potrebni Hrvatskoj agenciji za nadzor financijskih usluga, nadležnom nadzornom tijelu, odnosno drugom nadzornom tijelu, uključujući EIOPA-u, ESMA-u, EBA-u, ESRB i Zajednički odbor, u svrhu nadzora koji provodi u okviru svojih nadležnosti;
6. ako su ti podaci potrebni poreznom tijelu u postupku koji ono provodi u okviru svojih nadležnosti;
7. u slučajevima određenima Zakonom o obveznim osiguranjima u prometu.

*FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) status ima fizička ili pravna osoba kod koje se utvrdi bilo koji od pokazatelja zbog kojih se na tu osobu primjenjuje navedeni porezni FATCA zakon Sjedinjenih Američkih Država usmjeren na sprječavanje američkih poreznih obveznika da korištenjem inozemnih računa izbjegnu plaćanje poreza i Sporazum između Vlade RH i Vlade SAD-a u cilju unaprjeđenja izvršenja poreznih obveza na međunarodnoj razini i provedbi FATCA-E. Tekst zakona dostupan je na www.irs.com.

*CRS (Common Reporting Standard) status ima fizička ili pravna osoba kod koje se utvrdi bilo koji od pokazatelja zbog kojih se na tu osobu primjenjuje Direktiva Vijeća 2011/16/EU i Direktiva Vijeća 2014/107/EU usmjerene na sprječavanje poreznih obveznika da korištenjem inozemnih računa izbjegnu plaćanje poreza. Tekst Direktiva dostupan je na www.eur-lex.europa.eu.

mjesto i datum

podnositelj zahtjeva