

Podružnica

Dodatak prijavi osiguranog slučaja za pravne osobe

Broj štetnog predmeta: Broj police:
(ispunjava osiguratelj)

PODACI O PRAVNOJ OSOBI (ispunjava se u slučaju ako je korisnik pravna osoba ili samostalni poduzetnik):

Pravna osoba, samostalni poduzetnik
djelatnost
adresa/sjedište iz registra
adresa/sjedište (ukoliko se razlikuje u odnosu na onu iz registra)
tel. broj
faks
e-mail
OIB/MB
Ime i prezime zakonskog zastupnika/opunomoćenika pravne osobe
prebivalište
datum, mjesto i država rođenja
tel.broj
e-mail
OIB
osobni dokument
(vrsta dokumenta, izdavatelj, datum izdavanja i datum isteka i broj dokumenta)

PODACI O ČLANOVIMA UPRAVE PRAVNE OSOBE / ZAKONSKOG ZASTUPNIKA ČLANOVA UPRAVE / ZAKONSKOG ZASTUPNIKA PRAVNE OSOBE

1. Ime i prezime
datum, mjesto i država rođenja
prebivalište
kontakt telefon
e-mail
OIB
osobni dokument
(vrsta dokumenta, izdavatelj, datum izdavanja i datum isteka i broj dokumenta)

2. Ime i prezime
datum, mjesto i država rođenja
prebivalište
kontakt telefon
e-mail
OIB
osobni dokument
(vrsta dokumenta, izdavatelj, datum izdavanja i datum isteka i broj dokumenta)

3. Ime i prezime
datum, mjesto i država rođenja
prebivalište
kontakt telefon
e-mail
OIB
osobni dokument
(vrsta dokumenta, izdavatelj, datum izdavanja i datum isteka i broj dokumenta)

Država, u kojoj je bio usvojen osnivački akt pravne osobe:

Da li je korisnik financijska institucija ili pravna osoba čiji vrijednosni papiri kotiraju na burzi? DA NE U kojoj državi

Fizička osoba koja je u 25% ili većem udjelu vlasnik pravne osobe:

.....

.....

(ime i prezime, OIB, datum rođenja, mjesto rođenja, država rođenja, adresa prebivališta)

Napomena: Obavezno priložiti ispunjen obrazac Potvrđivanje statusa FATCA za pravne osobe.

U dana

(žig ili šifra i potpis predstavnika osiguratelja)

(žig i potpis zakonskog zastupnika pravne osobe)

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