

TRIGLAV OSIGURANJE D.D.  
ANTUNA HEINZA 4, ZAGREB

POSLOVNA TAJNA

**DODATAK PRIJAVI OSIGURANOG SLUČAJA ZA PRAVNE OSOBE**

Svi niže traženi podaci nužni su nam za ispunjenje Vašeg zahtjeva ili naše obveze 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.triglav.hr](http://www.triglav.hr).

**PODRUŽNICA .....** **BROJ POLICE .....** **BROJ ŠTETNOG PREDMETA .....**  
 (Zahtjev zaprimljen 8 dana prije isteka kalendarског mjeseca biti će obrađen s 1. u narednom kalendarском mjesecu.) **(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/opunomočenika 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/naziv tvrtke ..... OIB/MB .....  
 datum rođenja ....., mjesto i država rođenja/sjedište ....., državljanstvo/a .....,  
 \*ulica i kućni broj (prebivalište) ....., poštanski broj i mjesto .....,  
 telefon ....., GSM ....., e-mail .....,  
 Identifikacijska isprava:  osobna iskaznica  putovnica  izvadak iz sudskog registra  ostalo .....,  
 broj identifikacijskog dokumenta ..... dokument izdao .....,  
 mjesto i država izdavanja ..... datum izdavanja ..... datum isteka .....,  
 Odgovorna osoba za zastupanje društva .....,  
 nerezident Republike Hrvatske:  DA, rezident države .....,  
 Izjava ugvaratelja o državi u kojoj je porezni obveznik:  
 Republika Hrvatska  u drugim državama (navesti sve) .....,  
 Porezni broj(evi) .....,  
 Državljanin SAD-a/rezident za porezne svrhe:  DA TIN/SSN ..... (tax identification number / social security number)  
 \*\*Strana politički izložena osoba  DA  NE, domaća politički izložena osoba  DA  NE (Kod potvrđnog odgovora obvezno priložiti popunjeno i potpisano obrazac Upitnik za politički izložene osobe. Upitnik je dostupan na linku <http://www.triglav.hr/posiguranja/osiguranje-za-fizicke-osobe/zivotno-osiguranje/download-obrazaca>).  
 Namjena/priroda sklapanja osiguranja:  
 socijalna sigurnost  štednja  zaštita obitelji  odobrenje kredita  nešto drugo .....,  
 2. Ime i prezime/naziv tvrtke ..... OIB/MB .....  
 datum rođenja ....., mjesto i država rođenja/sjedište ....., državljanstvo/a .....,  
 \*ulica i kućni broj (prebivalište) ....., poštanski broj i mjesto .....,  
 telefon ....., GSM ....., e-mail .....,  
 Identifikacijska isprava:  osobna iskaznica  putovnica  izvadak iz sudskog registra  ostalo .....,  
 broj identifikacijskog dokumenta ..... dokument izdao .....,  
 mjesto i država izdavanja ..... datum izdavanja ..... datum isteka .....,  
 Odgovorna osoba za zastupanje društva .....,  
 nerezident Republike Hrvatske:  DA, rezident države .....,  
 Izjava ugvaratelja o državi u kojoj je porezni obveznik:  
 Republika Hrvatska  u drugim državama (navesti sve) .....,  
 Porezni broj(evi) .....

TRIGLAV OSIGURANJE D.D.  
ANTUNA HEINZA 4, ZAGREB

POSLOVNA TAJNA

Državljanin SAD-a/rezident za porezne svrhe:  DA TIN/SSN ..... (tax identification number / social security number)\*\*Strana politički izložena osoba  DA  NE, domaća politički izložena osoba  DA  NE (Kod potvrđnog odgovora obvezno priložiti popunjeno i potpisano obrazac Upitnik za politički izložene osobe. Upitnik je dostupan na linku <http://www.triglav.hr/osiguranja/osiguranje-za-fizicke-osobe/zivotno-osiguranje/download-obrazaca>).

Namjena/priroda sklapanja osiguranja:

 socijalna sigurnost  štednja  zaštita obitelji  odobrenje kredita  nešto drugo .....

3. Ime i prezime/naziv tvrtke ..... OIB/MB.....

datum rođenja ....., mjesto rođenja/sjedište....., državljanstvo/a.....

\*ulica i kućni broj (prebivalište) ....., poštanski broj i mjesto .....

telefon ....., GSM ....., e-mail .....

Identifikacijska isprava:  osobna iskaznica  putovnica  izvadak iz sudskog registra  ostalo .....

broj identifikacijskog dokumenta ..... dokument izdao .....

mjesto i država izdavanja ..... datum izdavanja ..... datum isteka .....

Odgovorna osoba za zastupanje društva .....

nerezident Republike Hrvatske:  DA, rezident države .....

Izjava ugovaratelja o državi u kojoj je porezni obveznik:

 Republika Hrvatska  u drugim državama (navesti sve) .....

Porezni broj(evi) .....

Državljanin SAD-a/rezident za porezne svrhe:  DA TIN/SSN ..... (tax identification number / social security number)\*\*Strana politički izložena osoba  DA  NE, domaća politički izložena osoba  DA  NE (Kod potvrđnog odgovora obvezno priložiti popunjeno i potpisano obrazac Upitnik za politički izložene osobe. Upitnik je dostupan na linku <http://www.triglav.hr/osiguranja/osiguranje-za-fizicke-osobe/zivotno-osiguranje/download-obrazaca>).

Izjava o izvoru sredstava (porijeklu novca) za uplatu premije (samo za ugovaratelja fizičku osobu):

 dohodak od nesamostalnog rada  dohodak od samostalnog rada  dohodak od imovine i imovinskih prava  dohodak od kapitala ..... dohodak od osiguranja  mirovina  nasljeđe  nešto drugo .....

Zanimanje ugovaratelja osiguranja:

 zaposlen  nezaposlen  student  umirovljenik  nešto drugo .....

Namjena/priroda sklapanja osiguranja:

 socijalna sigurnost  štednja  zaštita obitelji  odobrenje kredita  nešto drugo .....

\* Ako se adresa ugovaratelja osiguranja/osiguranika razlikuje od adrese poznate osiguratelju na temelju podataka navedenih na zahtjevu izvršiti će se promjena prebivališta / sjedišta.

\*\* Politički izložena osoba – svaka fizička osoba, koja djeluje ili je u zadnjih godinu dana djelovala na vidljivom javnom položaju u državi članici ili trećoj državi, uključivo s članovima svoje uže obitelji i užim suradnicima. To su: voditelji država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno pomoćnici; izabrani predstavnici zakonodavnih tijela; članovi rukovodećih organa političkih stranaka; članovi vrhovnih ustavnih sudova te drugih sudskih organa na visokoj razini, protiv čije odluke, osim u izuzetnim slučajevima, nije moguće primijeniti redovnu ili izvanredna pravna sredstva; članovi sudova i vijeća središnjih banaka; voditelji diplomatskih predstavništava i konzulata te predstavništava međunarodnih organizacija, njihovi zamjenici i visoki časnički oružanih snaga; članovi upravnih ili nadzornih organa poduzeća, koja su u većinskom vlasništvu države; predstojnici organa međunarodnih organizacija (kao što su na primjer predsjednici, glavni tajnici, direktori, suci), njihovi zamjenici i članovi rukovodećih organa ili nositelji ravnopravnih funkcija u međunarodnim organizacijama. Članovi uže obitelji prije navedenih osoba su: bračni partner ili izvanbračni partner, roditelji te djeca i njihovi bračni partneri ili izvanbračni partneri. Uži suradnici prethodno navedenih osoba su sve fizičke osobe, za koje je poznato da su skupa stvarni vlasnici ili da imaju bilo kakve druge uske poslovne odnose s politički izloženom osobom. Uži suradnik je također fizička osoba, koja je jedini stvarni vlasnik poslovnog subjekta ili sličnog pravnog subjekta inozemnog prava, za kojeg je poznato da je bio ustanovljen u stvarnu korist politički izložene osobe.

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

Da li je korisnik finansijska 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)

Uz zahtjev prilažem:

- ispunjen obrazac Potvrđivanja statusa za FATCA za pravne osobe
- podaci o beneficiranim / stvarnim vlasnicima klijenta

Vlastoručnim potpisom ovog obrasca potvrđujem da sam primio detaljne informacije o obradi podataka sadržane u dokumentu pod nazivom „Informacija o obradi podataka“ te da mi je informacija o obradi podataka također dostupna na svim prodajnim mjestima Triglav osiguranja d.d. i na web stranici: [www.triglav.hr](http://www.triglav.hr)

POTPISANA PONUDA, POLICA, UVJETI OSIGURANJA TE SVI DODACI PONUDI ODNOSENTO POLICI ČINE UGOVOR O OSIGURANJU.

U ..... dana .....

(žig i potpis zakonskog zastupnika pravne osobe)

Podatke koje nam dostavite putem ovog obrascas koristit ćemo samo za svrhu navedenu u ovom obrascu i čuvati samo onoliko koliko nam nalažu zakonski propisi. ZAHTJEV ZAPRIMIO I SVOJIM POTPISOM POTVRDUJEM da je ova izjava preda mnom napisana i potpisana i da sam identitet potpisnika utvrđio na temelju navedene osobne iskaznice

(ŠIFRA, POTPIS, MJESTO I DATUM)

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



ISO 9001:2015 certifikat potvrda je visoke kvalitete usluge koju osiguranici i poslovni partneri Triglav osiguranja dobivaju u Hrvatskoj već 50 godina.