

PRIJAVA ZAHTJEVA ZA OTKUP POLICE INVESTICIJSKOG ŽIVOTNOG OSIGURANJA

Društvo je obvezno prikupiti podatke navedene u ovom obrascu sukladno Zakonu o osiguranju, Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma te Zakonu o administrativnoj suradnji u području poreza, Općeg poreznog zakona i njihovih provedbenih propisa. Prikupljene podatke društvo će koristiti za svrhu ispunjenja ugovornih obveza, provođenja mjera dubinske analize i analize transakcija, radi izvršavanja obveza sukladno navedenim propisima te radi upravljanja rizicima. 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.

BROJ POLICE

(Zahtjev zaprimljen 8 dana prije isteka kalendarskog mjeseca bit će obrađen s 1. u narednom kalendarskom mjesecu.)

Zahtjev podnosim u svrhu: informativnog izračuna: DA NE

PRVI UGOVARATELJ OSIGURANJA¹

Ime i prezime/naziv tvrtke OIB/MB Datum rođenja

Mjesto rođenja Država rođenja Državljanstvo/a

Adresa prebivališta² odnosno sjedišta za tvrtke (ulica, kućni broj)

Poštanski broj Mjesto

Adresa boravišta³ (ulica, kućni broj)

Poštanski broj Mjesto

Telefon GSM E-mail

Identifikacija

Osobna iskaznica Putovnica Izvadak iz sudskog registra Izvadak iz registra stvarnih vlasnika Kopija Osnivačkog akta

Ostalo

Za fizičke osobe:

Broj identifikacijskog dokumenta Dokument izdao

Mjesto i država izdavanja Datum izdavanja

Datum isteka Odgovorna/e osoba/e za zastupanje društva

Izjava o poreznoj rezidentnosti

U kojim državama ste rezident za porezne svrhe:

U Republici Hrvatskoj U drugim državama Ime/na države/a Porezni broj⁴

Državljanin SAD-a/rezident za porezne svrhe:

DA TAX IDENTIFICATION NUMBER – TIN SOCIAL SECURITY NUMBER – SSN

Izjava o političkoj izloženosti

Politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti u državi članici ili trećoj državi, uključujući i članove njezine uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici politički izložene osobe.

Ako ste politički izložena osoba, označite u sljedećim točkama:

DA NE Politički izložene fizičke osobe koje djeluju ili su u zadnjih najmanje 12 mjeseci djelovale na istaknutoj javnoj dužnosti su:

- predsjednici država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici
- izabrani članovi zakonodavnih tijela
- članovi upravnih tijela političkih stranaka
- suci vrhovnih ili ustavnih sudova ili drugi visoki pravosudni dužnosnici protiv čijih odluka, osim u iznimnim slučajevima, nije moguće koristiti pravne lijekove
- suci revizorskih sudova
- članovi savjeta središnjih banaka
- veleposlanici, otpravnici poslova i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih ili nadzornih odbora pravnih osoba koje su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države te osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije
- direktori, zamjenici direktora, članovi odbora i osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije u međunarodnoj organizaciji
- općinski načelnici, gradonačelnici, župani i njihovi zamjenici izabrani na temelju zakona kojim se uređuju lokalni izbori u Republici Hrvatskoj.

DA NE Članovi obitelji politički izložene osobe su:

- bračni drug ili osoba s kojom je politički izložena osoba u izvanbračnoj zajednici te osoba s kojom je politički izložena osoba u životnom partnerstvu ili osoba s kojom je politički izložena osoba u neformalnom životnom partnerstvu.
- roditelji politički izložene osobe
- djeca i njihovi bračni drugovi ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u izvanbračnoj zajednici te osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u životnom partnerstvu ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u neformalnom životnom partnerstvu.

DA NE Bliski suradnik politički izložene osobe je svaka fizička osoba:

- za koju je poznato da ima zajedničko stvarno vlasništvo nad pravnom osobom ili pravnim uređenjem ili bilo koje druge bliske poslovne odnose s politički izloženom osobom
- koja je jedini stvarni vlasnik pravne osobe ili pravnog uređenja za kojeg je poznato da su osnovani za dobrobit politički izložene osobe.

U slučaju da ste na bilo koje gore navedeno pitanje odgovorili s „DA“, ispuniti Upitnik za politički izložene osobe. Upitnik se nalazi na web stranici www.triglav.hr u rubrici Osiguranja, Životna osiguranja, Obrasci po policama života.

Ovaj dio ispunjava se samo ako je ugovaratelj osiguranja fizička osoba.

Zanimanje

Zaposlen Nezaposlen Student Umirovljenik Nešto drugo

¹ Ako se adresa ugovaratelja osiguranja/osiguravatelja razlikuje od adrese poznate osiguratelju na temelju podataka navedenih na zahtjevu provest će se promjena prebivališta/sjedišta i adrese boravišta.

² Prebivalište je mjesto i adresa na kojoj se osoba trajno nastanila radi ostvarivanja svojih prava i obveza vezanih uz životne interese.

³ Boravište je mjesto i adresa gdje osoba privremeno boravi, ali se na toj adresi nije trajno nastanila.

⁴ Ako porezni broj nemate, navedite razlog nedobivanja poreznog broja (A - država ne izdaje porezni broj za svoje rezidente ili B - porezni broj ili jednakovrijednu oznaku nije moguće pridobiti)

DRUGI UGOVARATELJ OSIGURANJA¹

Ime i prezime/naziv tvrtke OIB/MB Datum rođenja
Mjesto rođenja Država rođenja Državljanstvo/a
Adresa prebivališta² odnosno sjedišta za tvrtke (ulica, kućni broj)
Poštanski broj Mjesto
Adresa boravišta³ (ulica, kućni broj)
Poštanski broj Mjesto
Telefon GSM E-mail

Identifikacija

Osobna iskaznica Putovnica Izvadak iz sudskog registra Izvadak iz registra stvarnih vlasnika Kopija Osnivačkog akta
 Ostalo

Za fizičke osobe:

Broj identifikacijskog dokumenta Dokument izdao
Mjesto i država izdavanja Datum izdavanja
Datum isteka Odgovorna/e osoba/e za zastupanje društva

Izjava o poreznoj rezidentnosti

U kojim državama ste rezident za porezne svrhe:

U Republici Hrvatskoj U drugim državama Ime/na države/a Porezni broj⁴

Državljanin SAD-a/rezident za porezne svrhe:

DA TAX IDENTIFICATION NUMBER – TIN SOCIAL SECURITY NUMBER – SSN

Izjava o političkoj izloženosti

Politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti u državi članici ili trećoj državi, uključujući i članove njezine uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici politički izložene osobe.

Ako ste politički izložena osoba, označite u sljedećim točkama:

DA NE Politički izložene fizičke osobe koje djeluju ili su u zadnjih najmanje 12 mjeseci djelovale na istaknutoj javnoj dužnosti su:

- predsjednici država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno državni tajnici te pomoćnici ministra
- izabrani članovi zakonodavnih tijela
- članovi upravnih tijela političkih stranaka
- suci vrhovnih ili ustavnih sudova ili drugi visoki pravosudni dužnosnici protiv čijih odluka, osim u iznimnim slučajevima, nije moguće koristiti pravne lijekove
- suci revizorskih sudova
- članovi savjeta središnjih banaka
- veleposlanici, otpravnici poslova i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih ili nadzornih odbora pravnih osoba koje su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države te osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije
- direktori, zamjenici direktora, članovi odbora i osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije u međunarodnoj organizaciji
- općinski načelnici, gradonačelnici, župani i njihovi zamjenici izabrani na temelju zakona kojim se uređuju lokalni izbori u Republici Hrvatskoj.

DA NE Članovi obitelji politički izložene osobe su:

- bračni drug ili osoba s kojom je politički izložena osoba u izvanbračnoj zajednici te osoba s kojom je politički izložena osoba u životnom partnerstvu ili osoba s kojom je politički izložena osoba u neformalnom životnom partnerstvu.
- roditelji politički izložene osobe
- djeca i njihovi bračni drugovi ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u izvanbračnoj zajednici te osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u životnom partnerstvu ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u neformalnom životnom partnerstvu.

DA NE Bliski suradnik politički izložene osobe je svaka fizička osoba:

- za koju je poznato da ima zajedničko stvarno vlasništvo nad pravnom osobom ili pravnim uređenjem ili bilo koje druge bliske poslovne odnose s politički izloženom osobom
- koja je jedini stvarni vlasnik pravne osobe ili pravnog uređenja za kojeg je poznato da su osnovani za dobrobit politički izložene osobe.

U slučaju da ste na bilo koje gore navedeno pitanje odgovorili s „DA“, ispunite Upitnik za politički izložene osobe. Upitnik se nalazi na web stranici www.triglav.hr u rubrici Osiguranja, Životna osiguranja, Obrasci po policama života.

Ovaj dio ispunjava se samo ako je ugovaratelj osiguranja fizička osoba.

Zanimanje

Zaposlen Nezaposlen Student Umirovljenik Nešto drugo

Ovaj dio ispunjava se samo ako je ugovaratelj osiguranja fizička osoba.

Izjava o izvoru sredstava (porijeklu novca) za uplatu premije

Dohodak od nesamostalnog rada Dohodak od samostalnog rada Dohodak od imovine i imovinskih prava Dohodak od kapitala
 Dohodak od osiguranja Dohodak od igara na sreću Dar člana obitelji Dar druge osobe (navesti odnos)
 Nešto drugo

Izjava o namjeri/prirodi sklapanja osiguranja

Socijalna sigurnost Štednja Zaštita obitelji Odobrenje kredita
 Nešto drugo



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

Ugovaratelj osiguranja upoznat je s činjenicom da je dužan obavijestiti Triglav osiguranje d.d. o mogućem preseljenju u inozemstvo te ga je dužan odmah obavijestiti o svim promjenama podataka koje mogu biti relevantne za procjenu poreznih obveza (prvenstveno podataka o rezidentnosti i stranom poreznom broju). Ako je ugovaratelj osiguranja pravna osoba, potonji je dužan obavijestiti Osiguratelja o svakoj promjeni sjedišta i organizacije te o strukturi promjena vlasništva relevantnih za procjenu porezne obveze. Ugovaratelj potpisom zahtjeva potvrđuje da nije američki državljanin ili stanovnik SAD-a za porezne svrhe, osim ako to nije drugačije označeno na zahtjevu (Model 1A IGA recipročni). Podatke o državi u kojoj je ugovaratelj porezni obveznik i stranom poreznom broju Triglav osiguranje d.d. prikuplja u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka, u svrhu izvršavanja obveze koje za Triglav osiguranje d.d. proizlaze iz međudržavnog Sporazuma o automatskoj razmjeni informacija o financijskim računima (CRS) kojemu je Republika Hrvatska pristupila 29. listopada 2014. Prikupljeni podaci će sukladno sporazumu biti prosljeđeni Poreznoj upravi Republike Hrvatske u svrhu daljnjeg izvještavanja. Sukladno navedenom, ugovaratelj je obvezan o svim promjenama navedenih podataka bez odgađanja obavijestiti Triglav osiguranje d.d. Potpisom ovog obrasca dajem izričitu privolu Triglav osiguranju d.d. i poslovno povezanim osobama Triglav osiguranja d.d. da prikupljaju i dalje obrađuju moje podatke, kao i sve druge podatke za koje sazna pružanjem osigurateljnih usluga sukladno zakonskim propisima uključujući Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma te Zakon o oporezivanju računa u inozemstvu američkih državljanina (FATCA), sve u svrhu obavljanja svog predmeta poslovanja.

Otkup po polici životnog osiguranja želim zbog (označite):

- Iseljenja iz Republike Hrvatske
 Smrt korisnika ili člana uže obitelji
 100% trajni invaliditet ili gubitak poslovne sposobnosti ili teža bolest osiguranika
 Razvod braka kod uzajamnog osiguranja supružnika
 Neprekinuta nezaposlenost ugovaratelja osiguranja za razdoblje dulje od šest mjeseci
 Drugo (navedite):

U svrhu isplate otkupne vrijednosti prilažem sljedeću dokumentaciju (označite):⁵

- Izvornik police životnog osiguranja
 Pismeni dokaz o ispunjavanju uvjeta za isplatu otkupa
 Kopija identifikacijske isprave
 Ostalo (navedite):

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

Podaci o računu ugovaratelja osiguranja na koji se provodi isplata:

Ime i prezime ugovaratelja Naziv banke
IBAN (tekućeg računa/žiro-računa):

Isplata za zatvaranje kredita (kod vinkuliranih/založenih polica)⁶

Broj kreditne partije Broj žiro-računa banke
Naziv i sjedište banke

Isplata na novu policu osiguranja

Od iznosa otkupa na novo osiguranje treba prenijeti:⁷

Broj police Iznos (EUR) Postotak (%)

Potpisani/a izjavljujem da sam suglasan/suglasna da se otkupna vrijednost u cijelosti ili djelomično uplati na ime premije po novoj polici životnog osiguranja.

ŽELJENI NAČIN KOMUNICIRANJA

- Elektroničkom poštom na e-mail naveden u kontakt podacima
Poštom: na adresu prebivališta na adresu boravišta na drugu kontakt adresu

Ugovaratelj osiguranja svojim potpisom jamči za istinitost, točnost i potpunost podataka.

Izjavljujem da sam upoznat/a s financijskim posljedicama otkupa te da mi ne odgovaraju druge opcije (npr. kapitalizacija police, predujam, odgovarajuće promjene ugovora i sl.). U slučaju sklapanja nove police životnog osiguranja nakon otkupa svjestan/svjesna sam financijskih posljedica prekida kontinuiteta (prekida kontinuiteta prava, mogućih promjena troškova i eventualne obveza plaćanja poreza (u slučaju korištenja poreznih olakšica) i sl.).

⁵ Ako prilažete presliku kartice računa molimo da je obavezno dostavite s prekrivenim kontrolnim (CVV) brojem.

⁶ Potrebno je priložiti potvrdu o devinkulaciji/skidanju zalogu i zahtjev banke za isplatu otkupne vrijednosti police u korist kredita.

⁷ Ukoliko Triglav osiguranje d.d. otkupi policu osiguranja i ugovorite novo osiguranje, otkup i novo osiguranje možete ugovoriti isključivo u podružnicama Triglav osiguranja d.d. kod internih radnika Društva.



U svrhu poboljšanja kvalitete pruženih usluga osiguranja molimo Vas da ispunite upitnik:

- Koji je razlog za zatraženi otkup police osiguranja?
 Promjena financijskog stanja
 Sklapanje novog osiguranja, kao zamjena postojećoj polici (označite uzrok):
 Kapitalizacija/Stornacija postojećeg osiguranja
 Nedovoljno osigurateljno pokriće
 Povoljnija ponuda
 Nešto drugo
- Ako ste osiguranje sklopili kod nekog drugog osiguratelja i ako ste suglasni molimo da nam navedete kod kojeg
.....
- Iz kojeg razloga smatrate da je drugi osiguratelj bolji:
 Niži troškovi
 Šire osigurateljno pokriće
 Nešto drugo
- Jeste li odluku o otkupu donijeli na temelju:
– Vlastite želje DA NE
– Preporuke distributera DA NE
– Preporuke radnika Triglav osiguranja d.d. DA NE
- Je li Vam distributer osiguranja ili radnik Triglav osiguranja d.d. predstavio troškove sklapanja novog osiguranja i troškove prekida postojećeg osiguranja? (ulazni i izlazni troškovi, veća premija osiguranja radi veće pristupne starosti i eventualne promjene zdravstvenog stanja ...).
 DA NE
- Je li Vam distributer osiguranja odnosno radnik Triglav osiguranja d.d. objasnio ostale mogućnosti koje Vam pruža Vaša postojeća polica osiguranja?
 DA NE
- Jeste li upoznati s informacijom koliko ćete otkupom police dobiti manje novca (sredstava) u odnosu na uplaćena sredstva po polici?
 DA NE
- Jeste li upoznati s ostalim opcijama koje Vam Vaše osiguranje nudi (smanjenje premije, mirovanje...)?
 DA NE

Vlastoručnim potpisom ovog obrasca potvrđujem da sam primio/la detaljne informacije o obradi podataka sadržane u dokumentu pod nazivom „Informacija o obradi podataka društva Triglav osiguranje d.d.“ 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

Upoznat/a sam da se otkupom police ugovor o osiguranju života raskida i da time prestaju sva prava i obveze po ugovoru.

Podatke koje nam dostavite putem ovog obrasca koristit ćemo samo za svrhu navedenu u ovom obrascu i čuvati samo onoliko koliko nam nalažu zakonski propisi.

Ako 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 POTPUNO ISPUJEN ZAHTJEV TE POTVRDOM SVIH POTREBNIH DOKUMENATA VAŠ ĆE ZAHTJEV BITI BRZO RIJEŠEN NA VAŠE I NAŠE ZADOVOLJSTVO.

.....
(mjesto) (datum) (potpis ugovaratelja osiguranja)

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

.....
(mjesto) (datum) (šifra i potpis osobe koja je zahtjev zaprimila)

