

Broj police: .....

Podaci o ugovaratelju osiguranja:

Ime i prezime/Naziv .....	Ulica i kućni broj .....
Poštanski broj [.....] Mjesto .....	
MBG/MB [.....]	OIB [.....]
Telefon [.....]	GSM [.....]
e-mail .....@.....	

## IZJAVA

Kao ugovaratelj osiguranja neopozivo izjavljujem, a time sebe obavezujem u slučaju kada bi osobe koje bi temeljem police osiguranja života imale namjeru ostvariti bilo kakvu naknadu van pravila i uvjeta o životnom osiguranju, da se u vremenskom razdoblju, od datuma [.....], kada mi je zbog neplaćanja premije stornirana/kapitalizirana polica osiguranja po kojoj sam ugovorio osiguranje života osiguranika, do dana kada će polica životnog osiguranja biti ponovo važeća temeljem jednokratne uplate svih dospjelih, a neplaćenih premija, nisu promijenjene okolnosti pod kojima je ugovor sklopljen, niti se dogodio štetni događaj koji bi bio temelj za potraživanje bilo kakve naknade po navedenoj polici, te molim obnovu, brojem i ostalim podacima, gore navedenog ugovora o osiguranju života.

Mjesto/datum: .....

Potpis ugovaratelj: .....

M.P.

### NAPOMENA:

Uz ovu izjavu potrebno je dostaviti presliku osobne iskaznica/presliku registracije tvrtke pri trgovačkom sudu. U slučaju protoka duljeg od 6 mjeseci od datuma storniranja/kapitalizacije police potrebno je dostaviti popunjenu i ovjerenu izjavu o zdravstvenom stanju osiguranika.  
 Vlastoručno popunjen i potpisan zahtjev dostavite sa svom potrebnom dokumentacijom osobno u naše najbliže prodajno mjesto ili na adresu: **Agram životno osiguranje d.d.**, Trnjanska cesta 108, 10 000 Zagreb  
 Sklapanjem ovog ugovora, ugovaratelj osiguranja ovlašćuje Agram životno osiguranje d.d. da prikuplja i dalje obrađuje njegove osobne podatke te ovlašćuje Agram životno osiguranje d.d. da obrađuje i koristi osobne podatke osiguranika i korisnika osiguranja, na temelju prethodne pribavljene suglasnosti osiguranika i korisnika osiguranja dane ugovaratelju osiguranja, sve u svrhu obavljanja svog predmeta poslovanja u trajanju definiranim internim aktom Agram životnog osiguranja d.d. kojim se određuje obrada, korištenje i vremensko trajanje čuvanja osobnih podataka, te je ugovaratelj osiguranja suglasan da Agram životno osiguranje d.d. njegove osobne podatke obrađuje u marketinške svrhe, sve dok ne uskrati svoju privolu na daljnje korištenje istih.

Besplatan info telefon: **0800 1140**