

Izjava o korištenju poreznog izdatka temeljem police osiguranja života [za Poreznu Upravu]

Podaci o podnositelju zahtjeva:

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

Status podnositelja zahtjeva:

[molimo zaokružiti]

- a] ugovaratelj
b] korisnik/ci za slučaj smrti
c] korisnik/ci za doživljenje
d] tvrtka/osoba u čiju korist je polica vinkulirana

Polica osiguranja života broj Osiguravajuće društvo: **Agram životno osiguranje d.d.**
Trnjanska cesta 108
10 000 Zagreb
OIB: 18742666873
MB: 1292463

Podaci o:

a] ugovaratelju osiguranja:

Ime i prezime/Naziv
MBG/MB OIB

b] osiguraniku:

Ime i prezime/Naziv
MBG/MB OIB

c] korisnik/ci osiguranja:

-za slučaj smrti:

Ime i prezime/Naziv
MBG/MB OIB

-za slučaj doživljenja:

Ime i prezime/Naziv
MBG/MB OIB

Vinkulacija police:

[molimo zaokružiti]

- a] polica nije vinkulirana
b] polica je vinkulirana u korist

Zahtjev se podnosi radi:

[molimo zaokružiti]

- 1] nastupa osiguranog slučaja: a] doživljenje
b] smrt
2] otkupa vrijednosti police

Potpis podnositelja zahtjeva:

Mjesto/datum:

.....

M.P.