

Prijava i zahtjev za isplatom ugovorene svote po doživljenju

Broj police:

Podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime/Naziv Ulica i kućni broj

Poštanski broj Mjesto

MBG/MB OIB

Telefon GSM

e-mail @

Status podnosioca zahtjeva: Ugovaratelj Osiguranik Korisnik za doživljenje

Podaci o osiguraniku [popunjava se ukoliko korisnik nije ujedno i osiguranik]

Ime i prezime Ulica i kućni broj

Poštanski broj Mjesto

MBG/MB OIB

Telefon GSM

e-mail @

Potvrda porezne uprave:

Priložena DA NE

Podaci o računu korisnika osiguranja na koji će se vršiti uplata:

1] Naziv banke

2] Broj žiro računa -

3] Broj tekućeg računa -

Mjesto/datum: Potpis podnosioca: Korisnika:

M.P.

M.P.

NAPOMENA:

Uz ovaj zahtjev potrebno je dostaviti:

- 1] original police
- 2] potvrdu porezne uprave o korištenju porezne olakšice
- 3] Izjava poslodavca o obračunu porezne olakšice djelatniku kroz isplatu dohotka od nesamostalnog rada
- 4] dokaz o identitetu korisnika [preslika osobne iskaznice/preslika registracije tvrtke pri trgovačkom sudu
- 5] preslika kartice tekućeg/žiro računa korisnika

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 prvolu na daljnje korištenje istih.

Besplatan info telefon: **0800 1140**