

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

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:  
[molimo zaokružiti]

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

Policia osiguranja života broj ..... Osiguravajuće društvo: **Agram životno osiguranje d.d.**  
Ulica grada Vukovara 282  
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] policia nije vinkulirana  
b] policia je vinkulirana u korist .....

Zahtjev se podnosi radi:  
[molimo zaokružiti]

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

Potpis podnosioca zahtjeva:

Mjesto/datum: .....

.....

M.P.