

# Zahtjev Istek/otkup osiguranja

Istek  Otkup

Broj police:

## Ugovaratelj osiguranja

(ako je ugovaratelj poslovni subjekt uz ovaj zahtjev obvezno ispunjava Upitnik za klijente-poslovne subjekte te po potrebi obrazac s podacima o beneficijarnim/stvarnim vlasnicima)

Popunjava samo ugovaratelj fizička osoba

Ime i prezime / Naziv poslovnog subjekta			
Broj telefona	e-mail	Broj računa banke za isplatu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum rođenja	Osobni identifikacijski broj (OIB )	Mjesto rođenja	Država rođenja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa prebivališta (ulica i broj)		Mjesto, poštanski broj	Država prebivališta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vrsta osobnog dokumenta	Broj osobnog dokumenta	Tijelo izdavanja	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mjesto izdavanja	Država izdavanja		
Državljanstvo (obavezno je upisati sva državljanstva koja imate) RH <input type="checkbox"/> drugo <input type="checkbox"/>			
Jeste li politički izložena osoba*? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE (Ako je odgovor DA molimo ispuniti Upitnik za politički izložene osobe)			
Jeste li porezni rezident Republike Hrvatske? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE			
Jeste li porezni rezident Sjedinjenih Američkih Država? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako je odgovor DA molimo navesti američki porezni broj (TIN) <input type="text"/>			
Jeste li porezni rezident drugih država (različitim od RH i SAD-a)? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako je odgovor DA molim popuniti podatke u donjoj tablici			
Država porezne rezidentnosti	Porezni identifikacijski broj		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ako niste ispunili podatak o poreznom identifikacijskom broju molimo navedite razlog za isto:			
<input type="checkbox"/> Država porezne rezidentnosti uopće ne izdaje porezni identifikacijski broj		Država porezne rezidentnosti nije izdala imatelju računa porezni broj	
<input type="checkbox"/> Ostalo, molimo navesti <input type="text"/>			

## Korisnik za doživljenje

- popuniti samo ako je različito od ugovaratelja osiguranja
- ako je korisnik poslovni subjekt uz ovaj zahtjev obvezno ispunjava Upitnik za klijente-poslovne subjekte te po potrebi obrazac s podacima o beneficijarnim/stvarnim vlasnicima

Popunjava samo korisnik fizička osoba

Ime i prezime / Naziv poslovnog subjekta			
Broj telefona	e-mail	Broj računa banke za isplatu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum rođenja	Osobni identifikacijski broj (OIB )	Mjesto rođenja	Država rođenja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa prebivališta (ulica i broj)		Mjesto, poštanski broj	Država prebivališta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vrsta osobnog dokumenta	Broj osobnog dokumenta	Tijelo izdavanja	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mjesto izdavanja	Država izdavanja		
Državljanstvo (obavezno je upisati sva državljanstva koja imate) RH <input type="checkbox"/> drugo <input type="checkbox"/>			
Jeste li politički izložena osoba*? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE (Ako je odgovor DA molimo ispuniti Upitnik za politički izložene osobe)			
Jeste li porezni rezident Republike Hrvatske? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE			
Jeste li porezni rezident Sjedinjenih Američkih Država? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako je odgovor DA molimo navesti američki porezni broj (TIN) <input type="text"/>			
Jeste li porezni rezident drugih država (različitim od RH i SAD-a)? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako je odgovor DA molim popuniti podatke u donjoj tablici			
Država porezne rezidentnosti	Porezni identifikacijski broj		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ako niste ispunili podatak o poreznom identifikacijskom broju molimo navedite razlog za isto:			
<input type="checkbox"/> Država porezne rezidentnosti uopće ne izdaje porezni identifikacijski broj		Država porezne rezidentnosti nije izdala imatelju računa porezni broj	
<input type="checkbox"/> Ostalo, molimo navesti <input type="text"/>			

**Primatelj uplate**

- popuniti samo ako je različito od ugovaratelja osiguranja ili korisnika za doživljaj
- ako je primatelj uplate poslovni subjekt uz ovaj zahtjev obvezno ispunjava Upitnik za klijente-poslovne subjekte te po potrebi obrazac s podacima o beneficijarnim/stvarnim vlasnicima

Popunjava samo primatelj fizička osoba

Ime i prezime / Naziv poslovnog subjekta			
Broj telefona	e-mail	Broj računa banke za isplatu	
Datum rođenja	Osobni identifikacijski broj (OIB )		Mjesto rođenja
Adresa prebivališta (ulica i broj)		Mjesto, poštanski broj	Država prebivališta
Vrsta osobnog dokumenta	Broj osobnog dokumenta		Tijelo izdavanja
Mjesto izdavanja	Država izdavanja		
Državljanstvo (obavezno je upisati sva državljanstva koja imate) RH <input type="checkbox"/> drugo <input type="checkbox"/>			
Jeste li politički izložena osoba*? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	(Ako je odgovor DA molimo ispuniti Upitnik za politički izložene osobe)		
Jeste li porezni rezident Republike Hrvatske? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE			
Jeste li porezni rezident Sjedinjenih Američkih Država? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Ako je odgovor DA molimo navesti američki porezni broj (TIN) <input type="checkbox"/>		
Jeste li porezni rezident drugih država (različitim od RH i SAD-a)? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE			
Država porezne rezidentnosti	Porezni identifikacijski broj		
<input type="checkbox"/>	Država porezne rezidentnosti uopće ne izdaje porezni identifikacijski broj <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Država porezne rezidentnosti nije izdala imatelju računa porezni broj <input type="checkbox"/>		
Ostalo, molimo navesti <input type="checkbox"/>			

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

Poznato mi je da UNIQA osiguranje d.d. poštuje privatnost i sigurnost osobnih podataka, kao i da prikupljanje, korištenje i obradu podataka provodi u posebne, izričite i zakonite svrhe uz poštivanje svih načela i zakonskih propisa obrade podataka kako je navedeno u Informacijama o obradi podataka na [www.uniqa.hr](http://www.uniqa.hr).

Upoznat sam sa svojim pravom da mogu zatražiti UNIQA osiguranje da mi navedeni dokument dostavi putem pošte ili e-mail adrese.

Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da su svi u njemu navedeni podaci točni i ažurni, te ovlašćujem UNIQUU da provjeri sve ovdje navedene podatke. Obvezujem se bez odgode obavijestiti UNIQUU ako dođe do promjene bilo kojega danog podatka. Upoznat sam s učinkom koji na ugovor o osiguranju ima davanje netočnih ili nepotpunih podataka.

Potpis ugovaratelja osiguranja

Potpis korisnika

Potpis primatelja uplate

Pečat pravne osobe

Datum i mjesto

Ime, prezime i potpis predstavnika UNIQE



Odgovarajuće označite



**Pojašnjenje:****\*Politički izložena osoba je:**

- a) svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti u državi članici Europske unije ili trećoj državi, kao: • predsjednik države, predsjednik vlade, ministar i njegov zamjenik odnosno državni tajnik te pomoćnik ministra, • izabrančan član zakonodavnog tijela, • član upravnog tijela političke stranke, • sudac vrhovnog ili ustavnog suda ili drugi visoki pravosudni dužnosnik protiv čijih odluka, osim u iznimnim slučajevima, nije moguće koristiti pravne lijekove, • sudac revizorskog suda, • član savjeta središnje banke, • veleposlanik, otpravnik poslova i visoki časnik oružanih snaga, • član upravnog i nadzornog odbora trgovačkih društava koja su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države ili jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave te osoba koja obavlja jednakovrijedne funkcije, • direktor, zamjenik direktora, član odbora ili osoba koja obavlja jednakovrijedne funkcije u međunarodnoj organizaciji, • općinski načelnik, gradonačelnik, župan ili njegov zamjenik izabran na temelju zakona kojim se uređuju lokalni izbori u Republici Hrvatskoj,
- b) uži član obitelji osoba navedenih pod a) što uključuje: bračnog druga ili osobu s kojom je politički izložena osoba u izvanbračnoj zajednici te osobu s kojom je politički izložena osoba u životnom partnerstvu ili osobu s kojom je politički izložena osoba u neformalnom životnom partnerstvu, djecu i njihove bračne druge 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, roditelje politički izložene osobe,
- c) bliski suradnik osoba navedenih pod a) što uključuje: fizičku osobu za koju je poznato da ima zajedničko stvarno vlasništvo nad pravnom osobom ili pravnim uredenjem ili bilo koje druge bliske poslovne odnose s politički izloženom osobom ili koja je jedini stvarni vlasnik pravne osobe ili pravnoga uredenja za koje je poznato da su osnovani za dobrobit politički izložene osobe.

**CRS – (eng. Common Reporting Standard)**

Podatak o državi u kojoj je klijent porezni obveznik i stranom poreznom broju UNIQA prikuplja u svrhu sprječavanja utaje poreza sukladno odredbama Zakona o administrativnoj suradnji u području poreza, a na temelju Mnogostranog sporazuma nadležnih tijela o automatskoj razmjeni informacija o finansijskim računima (CRS), prema kojem je UNIQA obvezna dostavljati prikupljene podatke o klijentu Ministarstvu financija, Poreznoj upravi koja će tražene informacije razmjenjivati s nadležnim tijelima država potpisnica Sporazuma.

**FATCA – (eng. Foreign Account Tax Compliance Act)**

Sukladno odredbama Zakona o administrativnoj suradnji u području poreza, a na temelju Sporazuma između Vlade Republike Hrvatske i Vlade Sjedinjenih Američkih Država (dalje u tekstu SAD) o unaprjeđenju ispunjavanja poreznih obveza na međunarodnoj razini i provedbi FATCA-e, UNIQA je obvezna prikupljati podatke o finansijskim računima američkih rezidenata, odnosno građana u svrhu sprječavanja utaje poreza i prikupljene podatke dostaviti Ministarstvu financija, Poreznoj upravi koja će tražene informacije razmjenjivati s nadležnim tijelom SAD-a. Utvrdi li se pokazatelj koji upućuje na poveznicu s SAD-om ili izmijenjene okolnosti dovedu do toga da se jedan ili više pokazatelja koji upućuju na SAD mogu povezati s računom, odnosno ugovorom o osiguranju, UNIQA će prema tom ugovoru o osiguranju postupati kao prema onima o kojima se izvješće SAD.

Ako se ovaj Zahtjev ne ispunjava u nazočnosti predstavnika osiguratelja već se šalje poštom ili emailom potrebno je priložiti presliku osobnog identifikacijskog dokumenta na koj je potvrda javnog bilježnika iz koje proizlazi da je javni bilježnik utvrdio identitet osobe na temelju priloženog osobnog identifikacijskog dokumenta.

 Ako se ovaj Zahtjev ispunjava u nazočnosti predstavnika osiguratelja, potpisom ovoga Zahtjeva, predstavnik UNIQE potvrđuje da je utvrdio i provjerio identitet stranke i da je neposrednim uvidom u izvornik osobne identifikacijske isprave stranke utvrdio da su podaci koje je stranka navela u ovom Upitniku istovjetni podacima iz identifikacijske isprave.

**Dokumentacija potrebna za obradu zahtjeva:**

1. izvornik police životnog osiguranja i dodatke police (ako je polica indeksirana)
2. preslika osobnog identifikacijskog dokumenta stranke (ugovaratelja osiguranja, korisnika za doživljaj, primatelja uplate), zakonskog zastupnika, punomoćnika
3. preslika transakcijskog računa za isplatu (IBAN)  
Ukoliko dostavljate presliku kartice tekućeg računa, molimo Vas da prekrijete broj kartice i kontrolni broj (CVC) na poleđini kartice.
4. po potrebi izvadak iz sudskog ili drugog odgovarajućeg registra
5. po potrebi osnivački akt pravne osobe
6. po potrebi Upitnik za klijente - poslovne subjekte
7. po potrebi ovjereni punomoći ili drugi dokaz o zastupanju stranke
8. po potrebi izvadak iz Registra stvarnih vlasnika pravnih subjekata i trustova te ispunjen obrazac Podaci o beneficijarnim/stvarnim vlasnicima stranke te ispunjenu Tablicu 1 u slučaju neizravnog vlasništva ili posebno razgranate vlasničke strukture
9. po potrebi Upitnik za politički izložene osobe (Prilog 3)
10. ostalo (osiguratelj zadržava pravo da sukladno svojim internim aktima i procjeni rizika zatraži dodatnu dokumentaciju, primjerice, dokaz o izvoru sredstava za plaćanje premije)