

Važna napomena: molimo da sve tražene podatke popunite točno i čitljivo tiskanim slovima. Ime i prezime, adresa te OIB moraju odgovarati podacima s osobne iskaznice. Podnositelj zahtjeva snosi svu odgovornost za točnost unesenih podataka.

Podnositelj zahtjeva (ugovaratelj osiguranja)		
	Ime i prezime/Naziv tvrtke	
	OIB/MB tvrtke	Mjesto rođenja (ispunjavaju samo nerezidenti RH)
	Ulica, kućni broj	Telefon/Faks/Mob.
Polica osiguranja (ugovaratelj osiguranja)	Poštanski broj	Mjesto
	E-mail	
Predujam Napomena: Minimalni iznos predujma je 500 EUR. Najkraći rok otplate je 3 mjeseca.	Adresa (ukoliko se razlikuje od adrese prebivališta)	
	Broj police	Ime i prezime
	Adresa	OIB/MB tvrtke
Isplata predujma		
	Naziv banke i IBAN broj	

Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da sam primio Informacije o obradi osobnih podataka UNIQA osiguranja d.d. te da razumijem opseg i način obrade svojih osobnih podataka.

Napomena: U slučaju da po polici osiguranja života već postoji neotplaćeni predujam, prilikom isplate predujma izvršit će se umanjenje odobrenog iznosa predujma za iznos neotplaćenog zajma.

Kamata po predujmu je fiksna i obračunava se proporcionalnom metodom.

Uz navedeni zahtjev prilažem sljedeće:

☐ _____

Mjesto i datum

Potpis djelatnika UNIQA osiguranja

Potpis podnositelja zahtjeva