



UNIQA osiguranje d.d.
Planinska 13A, 10 000 Zagreb
tel. (01) 6324 200
faks (01) 6324 250
OIB: 75665455333
e-mail: info@uniqa.hr

Zahtjev za predujam po polici osiguranja života

Zahtjev

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. Kod uzajamnog osiguranja, kada postoje dva osiguranika po polici osiguranja života, potrebno je popuniti podatke i za osiguranika.

Podnositelj zahtjeva (ugovaratelj osiguranja)	<input type="text"/> Ime i prezime/Naziv tvrtke			
	<input type="text"/> OIB/MB tvrtke	<input type="text"/> Mjesto rođenja (ispunjavaju samo nerezidenti RH)		
	<input type="text"/> Ulica, kućni broj		<input type="text"/> Telefon/Faks/Mob.	
	<input type="text"/> Poštanski broj	<input type="text"/> Mjesto	<input type="text"/> E-mail	
	<input type="text"/> Adresa (ukoliko se razlikuje od adrese prebivališta)			
Polica osiguranja (osiguranik)	<input type="text"/> Broj police			
	<input type="text"/> Ime i prezime			<input type="text"/> OIB/MB tvrtke
Predujam	<input type="text"/> Traženi iznos predujma u EUR	<input type="text"/> Rok otplate (najduže do isteka police osiguranja života)	<input type="text"/> Dan isteka police osiguranja života	Otplata kamata: <input type="checkbox"/> kvartalno <input type="checkbox"/> jednokratno po dospijeću
Isplata predujma	<input type="text"/> 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/zajam, prilikom isplate predujma izvršit će se umanjenje odobrenog iznosa predujma za iznos neotplaćenog predujma/zajma.

Kamata po predujmu je fiksna i obračunava se proporcionalnom metodom.

Uz navedeni zahtjev prilažem sljedeće:

Polica osiguranja života*

*obavezno priložiti

Mjesto i datum

Potpis odgovorne osobe