



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 zajam po polici osiguranja života

# Zahtjev

## Podnositelj zahtjeva (ugovaratelj osiguranja)

Ime i prezime		Datum i mjesto rođenja	
OIB/MBG/MB		Osobni dokument (vrsta dok., izdavalatelj, država izdavanja, trajanje i br. dok.)	
Ulica, kućni broj		Telefon/Faks/Mob.	
Poštanski broj	Mjesto	E-mail	
Adresa (ukoliko se razlikuje od adrese prebivališta)			

## Polica osiguranja

Broj police	Datum početka osiguranja	Istek osiguranja
Ime i prezime		OIB/MBG/MB tvrtke

## Zajam

Napomena: Minimalni iznos zajma je 500 EUR/4000 HRK.

Zajam	Rok otplate:	<input type="checkbox"/> 1.000 EUR do 12 mj.	<input type="checkbox"/> 4.000 EUR do 36 mj.
Traženi iznos zajma u EUR		<input type="checkbox"/> 2.000 EUR do 24 mj.	<input type="checkbox"/> 6.000 EUR do 48 mj. <input type="checkbox"/> iznad 6.000 EUR do 60 mj.
Zajam	Rok otplate:	<input type="checkbox"/> 8.000 HRK do 12 mj.	<input type="checkbox"/> 15.000 HRK do 24 mj.
Traženi iznos zajma u HRK		<input type="checkbox"/> 30.000 HRK do 36 mj.	<input type="checkbox"/> 45.000 HRK do 48 mj. <input type="checkbox"/> iznad 45.000 HRK do 60 mj.

## Isplata zajma

Zajam se obračunava po srednjem tečaju HNB na dan isplate zajma.

Naziv banke i IBAN broj
-------------------------

Suglasan sam da UNIQA osiguranje d.d. može sve moje osobne podatke s ovog zahtjeva koristiti u svojim dokumentima i dostavljati članicama UNIQA grupe te nadzornim tijelima skladno pozitivnim propisima.

Napomena: Ukoliko je ugovaratelj osiguranja pravna osoba potrebna je ovjera pečatom. U slučaju postojanja duga po aktivnoj polici osiguranja života na temelju koje se odobrava zajam, prilikom isplate zajma izvršit će se umanjeno odobrenog iznosa zajma za dužni iznos premije. U slučaju da po polici osiguranja života već postoji neotplaćeni zajam, prilikom isplate zajma izvršit će se umanjeno odobrenog iznosa zajma za iznos neotplaćenog zajma pri čemu UNIQA zadržava pravo naplate naknade od 1%.

## Uz navedeni zahtjev prilažem sljedeće:

- Polica osiguranja života\*  \_\_\_\_\_  
 Kopija osobne iskaznice\*  \_\_\_\_\_

\*obavezno priložiti

## Deklaracija SAD-a

Svojim potpisom kao ugovaratelj osiguranja i/ili osiguranik potvrđujem da nisam državljanin ili rezident ili imatelj zelene karte Sjedinjenih Američkih Država, da nemam u tekućoj godini više od 31 dana boravka te u zadnje 3 godine više od 183 dana boravka u SAD-u, kao i da nisam porezni obveznik u SAD-u, a isto vrijedi za korisnika osiguranja te stvarnog vlasnika. Osiguratelj ovim putem obavještava ugovaratelja osiguranja i/ili osiguranika da mu u slučaju nastajanja u SAD-u mora dostaviti kontakt adresu izvan SAD-a te da vlastima u SAD-u mora prijaviti svoju imovinu ukoliko postane porezni obveznik SAD-a, a skreće mu se i pažnja da je osiguratelj ovlašten, pa i dužan u zakonom predviđenim slučajevima dostaviti odgovarajuće podatke poreznim vlastima u Republici Hrvatskoj.

Mjesto i datum

Potpis djelatnika UNIQA osiguranja

Potpis podnosioca zahtjeva

## Ispunjava POC

### Premija plaćena za razdoblje

od	do	Za _____ godina i _____ mjeseci	Ukupan iznos u kunama
----	----	---------------------------------	-----------------------

### Promjene tijekom trajanja police

Da  Ne

Mjesto i datum

Potpis djelatnika UNIQA osiguranja (POC)

## Ispunjava Sektor šteta i osigurateljno pravnih poslova

Napomena: Prilog - obračun otkupne vrijednosti

Otkupna vrijednost EUR	Dobit EUR	Ukupna otkupna vrijednost EUR
------------------------	-----------	-------------------------------

Datum izračuna otkupa

Potpis odgovorne osobe (izračun)

Potpis odgovorne osobe (kontrola)

## Ispunjava Služba upravljanja ulaganjima

Odobren zajam u iznosu (EUR)	Isplaćen iznos zajma (HRK)	Rok povrata
Broj ugovora zajma	Datum isplate zajma	

Tisak: prosinac 2018.

Mjesto i datum

Potpis odgovorne osobe

Odgovarajuće označite