

Vinkulacija				
	Broj ponude		Broj police	
Podaci o ugovaratelju osiguranja				
	Ime i prezime		OIB	
Osigurana osoba				
	Ime i prezime			
	E-mail (nije obavezno)		Telefon/mob. (nije obavezno)	
Korisnik kredita				
	Ime i prezime			
	E-mail (nije obavezno)		Telefon/mob. (nije obavezno)	
Vrijeme osiguranja				
	Početak osiguranja (DD/MM/GGGG)		trajanje osiguranja	
Svota osiguranja / Garantirani iznos u slučaju smrti				
Vinkulacija u korist				
	Naziv banke			
	Ulica, kućni broj			
	Poštanski broj	Mjesto		
Broj kredita				
	Trajanje kredita		Vinkulirani iznos	
Ispunjava UNIQA osiguranje				
	Vinkulaciju izvršio		Datum	

Ugovaratelj osiguranja ima pravo u roku od 15 dana od primitka nove police osiguranja ili dodatka polici osiguranja pisano se izjasniti o neprihvaćanju tih izmjena i odustajanja od zahtjeva za izmjenom, a u protivnom se smatra da ih je prihvatio.

Potpisom ovog zahtjeva (vinkulacijske izjave), a sukladno Zakonu o osiguranju, ugovaratelj izričito pristaje da Osiguratelj korisniku vinkulacije s ciljem utvrđivanja postojanja i opsega osigurateljne zaštite priopći podatke vezane uz ispunjenje obveza ugovaratelja po sklopljenom ugovoru o osiguranju.