



UNIQA osiguranje d.d.
tel. (01) 6324 200
faks (01) 6324 250
OIB: 75665455333
e-mail: prijava.stete@uniqa.hr

Zahtjev za isplatu naknade za rođenje djeteta

Broj police (obvezno navesti)

Prijava rođenja djeteta

Ugovaratelj osiguranja

Prezime, ime / naziv tvrtke

OIB

Poštanski broj

Mjesto, ulica i kućni broj

E-mail

Broj telefona/mobitela

Osiguranik

Prezime, ime / naziv tvrtke

Datum rođenja

Poštanski broj

Mjesto, ulica i kućni broj

Zanimanje (u trenutku nastanka nezgode)

OIB

E-mail

Broj telefona/mobitela

Podaci vezani za rođenje djeteta

Datum rođenja djeteta

Mjesto (grad, općina) rođenja djeteta

Naziv zdravstvene ustanove rođenja djeteta

Uz ovaj zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju



Rodni list



Preslika transakcijskog računa za isplatu (IBAN-a)



Obostrana preslika osobne iskaznice korisnika osiguranja

Izjava za isplatu naknade

Naknadu isplatite na račun broj (IBAN) _____

Ime i prezime vlasnika računa (OIB) _____

Kod banke (navesti banku i žiro račun banke) _____

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.

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

UNIQA osiguranje zadržava pravo od ugovaratelja, osiguranika i korisnika osiguranja, naknadno zatražiti dostavu ispunjenih obrazaca za ispunjavanje zakonskih obveza prema Zakonu o sprečavanju pranja novca i financiranja terorizma i Zakonu o administrativnoj suradnji u području poreza.

Svojim potpisom potvrđujem da sam na sva pitanja u ovom obrascu odgovorio potpuno i istinito i da je potpis valjan.

Mjesto i datum

Potpis osiguranika

Potpis ugovaratelja osiguranja



Odgovarajuće označite



Dobro došli u UNIQA obitelj.

živimo bolje zajedno