

Poslovna jedinica:	
Datum:	
Evidencijski broj:	

- Zahtjev za otkup
 Prijava doživljenja

PODACI O OSIGURANIKU			
Ime i prezime:			
Adresa:			
Broj osobne karte:		Izdana od:	
JMBG/ID Broj:		Datum rođenja:	

PODACI O OSIGURANJU	
Datum nastupa	
Doživljenja:	
Otkupa:	
Uvjet za ostvarivanje prava zahtjeva otkupa	
<input type="checkbox"/>	Iseljene s područja države
<input type="checkbox"/>	Smrt korisnika
<input type="checkbox"/>	100% invaliditet, gubitak poslovne sposobnosti
<input type="checkbox"/>	Nezaposlenost osiguranika
<input type="checkbox"/>	Zaključivanje novog osiguranja života s primjerenom premijom

PODACI O KORISNIKU I ISPLATI	
Osiguranik:	Prema podacima o osiguraniku
Ime i prezime:	
Adresa:	
Način isplate:	
Broj računa:	
Naziv banke:	

PODACI O PRILOŽENIM ISPRAVAMA	
Broj police:	
Potvrda o posljednjoj plaćenoj premiji za mjesec/godinu:	
Ostale isprave:	

PODACI O NOVOZAKLJUČENOM OSIGURANJU ŽIVOTA	
Oznaka i naziv cjenika:	
Način plaćanja i iznos premije:	

JESTE LI KORISTILI POREZNU OLAKŠICU?		
<input type="checkbox"/>	DA	Ukoliko je odgovor da, obvezu prijavljivanja korištene olakšice u poreznoj kartici preuzima ugovaratelj tj. korisnik osiguranja
<input type="checkbox"/>	NE	

za poslovnu jedinicu

podnositelj zahtjeva

kontrolirao i odobrio