

# ZAHTJEV ZA ISPLATU PRIPISANE DOBITI PO POLICI OSIGURANJA ŽIVOTA FIZIČKA OSOBA



Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, OIB 45237012600, R. Frangeša Mihanovića 9, 10110 Zagreb, Hrvatska

Polica životnog osiguranja br.

<b>Podnositelj/ Korisnik</b> (fizička osoba)	Naziv prav. os./Udruga/Zaklade i dr//Prezime i ime/Naziv obrta i prez. i ime vl.		Broj i naziv identifikacijske isprave, izdavatelj i država izdavanja	
	Datum rođenja	OIB	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	Tel./mob.
	Pošanski broj	Mjesto	Djelatnost/trenutno zanimanje	Rezident RH <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Državljanstvo <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/>
	Politički izložena osoba <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		Ukoliko je odgovor DA potrebno je ispuniti <b>Upitnik za politički izložene osobe</b>	

<b>ZAHTJEV:</b>	Iznos pripisane dobiti isplatiti na:
1. Vrsta računa	<input type="text"/>
2. Broj računa	<input type="text"/>
3. Naziv banke i broj računa banke	<input type="text"/>
4. Vlasnik računa (ime i prezime vlasnika)	<input type="text"/>

<b>FATCA i CRS</b>	Uz zahtjev obavezno priložiti i ispunjeni FATCA i CRS obrazac. Obrazac možete preuzeti na poveznici: <a href="http://www.sava-osiguranje.hr/media/store/hr-hr/doc/2024/Obrasci-prijave-steta/QF-3-517_v2---FATCA-i-CRS---fizicke-osobe.pdf">www.sava-osiguranje.hr/media/store/hr-hr/doc/2024/Obrasci-prijave-steta/QF-3-517_v2---FATCA-i-CRS---fizicke-osobe.pdf</a> <b>Bez ispunjenog i dostavljenog FATCA i CRS obrasca nećemo moći udovoljiti Vašem zahtjevu.</b>
--------------------	---

## NAPOMENA: Zahtjevu treba priložiti:

- FATCA i CRS izjava
- Ukoliko se zahtjev šalje poštom, priložiti presliku osobnog dokumenta ovjerenu od strane javnog bilježnika iz koje proizlazi da je javni bilježnik utvrdio identitet osobe.

Podaci prikupljeni u ovom obrascu obvezno se prikupljaju se i obrađuju sukladno Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma (dalje: Zakon) isključivo u svrhu sprječavanja pranja novca i financiranja terorizma. Identitet voditelja zbirke osobnih podataka: Sava osiguranje d.d. - Podružnica Hrvatska, Zagreb, R. Frangeša Mihanovića 9, OIB 45237012600. Imate pravo na pristup i ispravak podataka. Posljedice uskrate davanja podataka Društvu: nemogućnost uspostavljanja poslovnog odnosa, izvršenja transakcije, isplate osigurnine. Sukladno Zakonu ograničava se stranci pravo uvida u osobne podatke, informacije i dokumentaciju prikupljenu na temelju ovoga Zakona i na temelju njega donesenih podzakonskih akata ako bi ostvarivanje prava uvida u osobne podatke, informacije i dokumentaciju koje je Društvo prikupilo o stranci bilo u suprotnosti s člankom 74. stavcima 1. i 2. Zakona odnosno ako bi ostvarivanje prava uvida u osobne podatke, informacije i dokumentaciju koje je Društvo prikupilo o stranci, Društvu ili nadležnom tijelu onemogućilo ili otežalo obavljanje zadaća propisanih Zakonom i na temelju njega donesenim podzakonskim aktima te postupaka povezanih sa sprječavanjem, istraživanjem i otkrivanjem pranja novca i financiranja terorizma.

Ispunjeni zahtjev predati u prodajni ured Sava osiguranja, d.d.  
ili dostaviti preporučenom poštom na adresu:  
Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, R. Frangeša Mihanovića 9, 10110 Zagreb

Mjesto i datum

Potpis ugovaratelja osiguranja