

**PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA - OTKUP
IZ ŽIVOTNOG OSIGURANJA**

BROJ POLICE :

BROJ ŠTETNOG SPISA :

(ispunjava Osiguravač)

IME I PREZIME / NAZIV UGOVARAČA OSIGURANJA :

JMBG / ID : Datum rođenja :

Broj telefona : E-mail :

Ulica i br. : Mjesto: PTT:

Politički izložena osoba DA NE

Nerezident BiH

Američki državljanin / stanovnik SAD-a poreski obveznik DA; TIN / SSN

Po Polici životnog osiguranja br. prijavljujem isplatu Otkupa.

Isplatu Otkupne vrijednosti Police životnog osiguranja tražim zbog :

selidbe iz BiH

smrti korisnika osiguranja ili užeg člana porodice

100% trajne invalidnosti, gubitak poslovne sposobnost ili teže bolesti osigurane osobe

neprekidne nezaposlenosti, u skladu sa općim uvjetima osiguranja

drugi razlog (navedite):

Poreska olakšica u skladu sa članom 24.stav 7. Zakona o porezu na dohodak

Premiju osiguranja sam koristio kao poresku olakšicu : DA NE

Isplatu Otkupne vrijednosti želim na:

Ime i prezime vlasnika računa:

Broj računa : Banka:

Osigurana suma / ili njen dio / u iznosu od KM se knjiži kod Triglav Osiguranja d.d. Sarajevo na ime novog osiguranja života po Polici br.

Prilažem:

1. Policu životnog osiguranja : **original - duplikat**

2. Dokaz o ispunjavanju uvjeta za utvrđivanje prava na otkup

3. Potvrdu Poreske uprave o visini korištenih sredstava na ime poreske olakšice

4. Potvrdu banke o transakcijskom računu

5. Ostale dokumente

/Molimo da zaokružite broj pored dokumenta koji ste priložili./

U dana

.....
/ potpis podnosioca zahtjeva /

.....
/ br.L.K. / Organ koji je izdao dokument / važi (od – do)

Podnosilac zahtjeva potpisom ovog zahtjeva daje neopozivu saglasnost Triglav Osiguranju dd da može u svrhu utvrđivanja njegovog identiteta i dokaza o istom zadržati fotokopiju njegove lične/osobne karte.

UZ POTPUNO ISPUNJENU PRIJAVU, TE DOSTAVOM SVIH POTREBNIH DOKUMENATA VAŠ ĆE ZAHTJEV BITI BRZO RIJEŠEN NA VAŠE I NAŠE ZADOVOLJSTVO.