

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA – ROĐENJE DJETETA

BROJ POLICE:

BROJ ŠTETNOG SPISA:

(ispunjava Osiguravač)

IME I PREZIME OSIGURANIKA / MAJKE /:

JMBG: 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 zahtjev za isplatu dijela osigurane sume, po osnovu rođenja djeteta i prilažem sljedeću dokumentaciju:

rodni list djeteta

potvrdu banke o transakcijskom računu

ostala dokumenta

Podaci o djetetu:

Ime i prezime: Datum rođenja:

JMBG:

Podaci o ocu:

Ime i prezime: Datum rođenja:

Ulica i br.: JMBG:

Telefon:

Molim isplatu na račun djetetove majke:

Broj računa: Banka:

Svojim potpisom potvrđujem da ću u slučaju prekida osiguranja zbog neplaćanja premije Triglav Osiguranju d.d. Sarajevo vratiti akontaciju koju mi je isplatilo po osnovu rođenja djeteta. Triglav Osiguranje d.d. ima pravo da prilikom bilo koje isplate po Polici života naplati isplaćeni iznos po osnovu rođenja djeteta.

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.