

Zahtjev za otkup / kapitalizaciju / raskid ugovora o osiguranju _____

Zahtjev se podnosi u svrhu: ☐ OTKUPA ☐ DJELOMIČNOG OTKUPA* ☐ KAPITALIZACIJE ☐ RASKIDA

Broj police: _____ Otkup/Kapitalizaciju/raskid želim od datuma: _____

Iznos za otkup kod djelomičnog otkupa* _____ kn Djelomični otkup se provodi sa datumom prvog
(Navedeni iznos će se prilikom isplate umanjiti za izlaznu naknadu.) slijedećeg vrednovanja, nakon što je zahtjev
zaprimljen.*

Podaci o podnosiocu zahtjeva

☐ Ugovaratelj ☐ Osiguranik ☐ KorisnikIme i prezime/Tvrtka _____
MBG/MB _____ OIB _____
Ulica/trg/kućni broj _____
Poštanski broj _____ Mjesto _____
Telefon _____ GSM _____
Fax _____ E-mail _____

Podaci o ugovaratelju osiguranja (samo ako podnositelj zahtjeva nije ujedno i ugovaratelj)

Ime i prezime _____
MBG/MB _____ OIB _____
Ulica/trg/kućni broj _____
Poštanski broj _____ Mjesto _____
Telefon _____ GSM _____
Fax _____ E-mail _____

Podaci o računu ugovaratelja osiguranja na koji se želi isplata (samo za otkup i djelomični otkup)

1. Naziv banke _____
2. Broj žiro računa banke _____
3. Broj štedne knjižice/tekućeg računa /žiro računa _____

Ovim izjavljujem da sam upoznat sa svim odredbama ugovora i posljedicama otkupa, kapitalizacije ili raskida ugovora o osiguranju.

Sklapanjem ovog ugovora, ugovaratelj osiguranja ovlašćuje Allianz Zagreb d.d. da prikuplja i dalje obrađuje njegove osobne podatke te ovlašćuje Allianz Zagreb d.d. da obrađuje i koristi osobne podatke osiguranika i korisnika osiguranja, na temelju prethodne pribavljene suglasnosti osiguranika i korisnika osiguranja dane ugovaratelju osiguranja, sve u svrhu obavljanja svog predmeta poslovanja u trajanju definiranim internim aktom Allianz Zagreb d.d. kojim se određuje obrada, korištenje i vremensko trajanje čuvanja osobnih podataka, te je ugovaratelj osiguranja suglasan da Allianz Zagreb d.d. njegove osobne podatke obrađuje u marketinške svrhe, sve dok ne uskrati svoju privolu na daljnje korištenje istih.

Mjesto: _____ Datum: _____

Ugovaratelj**

M.P.

Potpis podnosioca zahtjeva

Napomena: * Samo za Allianz EuroMax

**Ugovaratelj potpisuje zahtjev i u slučaju kada on nije podnositelj zahtjeva.