

Барање за исплата на откупна вредност

Полиса	<input type="text"/>		
	Број на полиса		
Договарач на осигурувањето	<input type="text"/>		
	Презиме и име или назив на правен субјект		
Адреса	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Адреса (поштенски број, место, улица, куќен број)	Место и држава на основање/регистрација на правниот субјект	
Податоци за место на раѓање	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Датум на раѓање	Место и држава на раѓање	
ЕМБГ/ЕДБ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Матичен број	E-mail	Мобилен телефон
	Се согласувам целата комуникација по однос на наведеното барање да се води по електронски пат на наведената e-mail адреса <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не		
Податоци за сметката	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Назив на банката	Број на денарска сметка	

Изјавувам под морална, кривична и материјална одговорност дека (заокружете ја буквата и наведете ги потребните информации):

- (а) не сум носител на јавна функција и/или лице поврзано со носител на јавна функција;
- (б) сум носител на јавна функција (наведете ја функцијата) и/или лице поврзано со носител на јавна функција (наведете ја функцијата).

Причина за откуп на полисата за осигурување на живот:

(наведете ја причината)

Дополнителни прашања за осигуреникот и корисникот (FATCA)

- Дали осигуреникот има државјанство од САД? Да Не
- Дали осигуреникот е даночен обврзник во САД? Да Не
- Дали правниот субјект, во својство на договорувач или корисник на осигурувањето има заеднички капитал или е здружен со некој правен субјект регистриран во САД? Да Не
(доколку е, да се достави Извод од Трговски регистар)
- Доколку имате поврзаност со САД наведете US TIN number
- Дали правниот субјект, во својство на договорувач или корисник на осигурувањето е даночен обврзник во САД? Да Не
- Дали некој од сопствениците на правниот субјект во својство на договорувач или корисник на осигурувањето, кој има сопственички удел поголем од 10% во земјите без IGA договор или повеќе од 25% во земјите со IGA договор е даночен обврзник во САД? Да Не
- Дали правниот субјект, во својство на договорувач или корисник на осигурувањето е финансиска институција? Да Не

Потребна документација:

- Оригинален примерок од полисата за осигурување на живот
- Фотокопија од личната карта на договорувачот
- Фотокопија од трансакциската сметка на име на договорувачот

Напомена:

Наведените документи и одговори на прашањата во ова барање се задолжителни при пријавување на барањето за исплата на штета.

Согласен/на сум моите лични податоци наведени во овој документ да бидат регистрирани, обработувани, ажурирани за потребите на УНИКА Лајф а.д Скопје, како и да се изврши пренос на моите лични податоци во други држави кои се членки на ЕУ или други држави кои не се членки на ЕУ, а по претходно одобрение од Дирекцијата за заштита на личните податоци. Запознат/а сум дека наведените податоци претставуваат деловна тајна согласно законот за заштита на личните податоци, Законот за супервизија на осигурувањето и другите законски и подзаконски акти. Изјавувам дека наведените податоци се точни.

Начин на пријава на штета (заокружете) :

- а) по пошта б) во просториите на Друштвото в) електронска пошта г) друго