

ORGANIZACIONA JEDINICA

## Osiguranje života za slučaj smrti korisnika kredita

Broj polise

Šteta br.

### I. Podaci o osiguraniku

Osigurano lice (ime i prezime): \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_

JMBG: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

### II. Podaci o osiguranom slučaju

Datum smrti: \_\_\_\_\_ Uzrok smrti (dijagnoza): \_\_\_\_\_

### III. Podaci o korisnicima osiguranja

#### BANKA

Naziv Banke: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ PIB: \_\_\_\_\_

Žiro račun: \_\_\_\_\_ Poziv na broj: \_\_\_\_\_

Kontakt osoba: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

#### ZAKONSKI ZASTUPNIK

Zakonski zastupnik (ime i prezime): \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Prebivalište: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

PIB: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Vrsta službenog ličnog dokumenta	Broj ličnog dokumenta	Naziv izdavaoca ličnog dokumenta	Datum važnosti dokumenta

Politički eksponirano lice?  **DA/NE**

### IV. Ostali korisnici

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_

JMBG: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_ Naziv banke: \_\_\_\_\_

Broj žiro računa: \_\_\_\_\_

Zakoniti zastupnik ili stvarni vlasnik (ako je korisnik pravno lice): \_\_\_\_\_

Politički eksponirano lice?  **DA/NE**

## POTVRDA BANKE - DAVAOCA KREDITA:

Korisnik kredita (ime i prezime): \_\_\_\_\_

Ostatak duga po kreditu broj. \_\_\_\_\_ zaključenog, \_\_\_\_\_ god. u \_\_\_\_\_

### NAPOMENA:

Obavezno priložiti analitičku karticu kredita iz računovodstva.

.....  
Mjesto

M.P.

\_\_\_\_\_  
Potpis ovlašćenog lica:

.....  
Datum