



Lovćen-životna osiguranja AD
Marka Miljanova 29/III
81000 Podgorica

T 020 231 882
F 020 231 881
E info@lovcenzivot.me
W www.lovcenzivot.me

lovćen

Lovćen životna osiguranja AD



Zahtjev za isplatu otkupa/predujma

Broj štete Broj polise
(ispunjava Osiguravač)

IME I PREZIME UGOVARAČA OSIGURANJA/ NAZIV UGOVARAČA OSIGURANJA:

PREBIVALIŠTE: DATUM I MJESTO ROĐENJA:

TELEFON: E-MAIL:

PIB/JMB:

BROJ LIČNOG DOKUMENTA: VRSTA LIČNOG DOKUMENTA:

ORGAN KOJI GA JE IZDAO: DATUM VAŽENJA:

Rezident Crne Gore: DA NE REZIDENT DRŽAVE:

Državljanin SAD/
Rezident SAD za
poreske svrhe: DA NE Politički
eksponirano
lice: DA NE TIN/SSN:
(tax identification number/social security number)

IME I PREZIME OSIGURANIKA:

PREBIVALIŠTE: DATUM I MJESTO ROĐENJA:

TELEFON: E-MAIL:

BROJ LIČNOG DOKUMENTA: VRSTA LIČNOG DOKUMENTA:

ORGAN KOJI GA JE IZDAO: DATUM VAŽENJA:

Rezident Crne Gore: DA NE REZIDENT DRŽAVE:

Državljanin SAD/
Rezident SAD za
poreske svrhe: DA NE Politički
eksponirano
lice: DA NE TIN/SSN:
(tax identification number/social security number)

Po polisi životnog osiguranja broj prijavljujem zahtjev za (zaokružiti):

OTKUP PREDUJAM (..... % od otkupne vrijednosti polise)

Otkup/predujam po polisi životnog osiguranja želim zbog (zaokružiti)

- iseljenja iz Crne Gore
 smrt korisnika ili člana uže porodice
 100% trajni invaliditet ili gubitak poslovne sposobnosti ili teža bolest osiguranika
 razvod braka kod uzajamnog osiguranja supružnika
 neprekidna nezaposlenost ugovarača osiguranja za period duži od šest mjeseci
 drugo (navedite)

U svrhu isplate otkupne vrijednosti odnosno isplate predujma prilažem sljedeće

- original polisu životnog osiguranja
 pismeni dokaz o ispunjavanju uslova za isplatu otkupa/predujma
 ostalo (navedite)
.....
.....

Osiguravač ima pravo zahtijevati i dodatne dokaze koji su potrebni za utvrđivanje njegove obaveze. Isplata osiguranog iznosa neka se izvrši na račun korisnika:

IME I PREZIME / NAZIV VLASNIKA RAČUNA:

NAZIV BANKE I BROJ RAČUNA:

Od otkupne vrijednosti/predujma neka se na novu polisu brojna ime premije preknjiži iznos od.....

Upoznat sam da se u skladu sa odredbama Posebnih klauzula uz opšte uslove osiguranja života i za stipendijsko osiguranje života, za primljeni predujam od dana isplate, obračunavaju kamate u visini tehničke kamatne stope. Kamate će Lovćen-životna osiguranja AD obračunati nakon isplate osiguranog iznosa ili otkupne vrijednosti kod prekida ugovora o osiguranju odnosno ugovarač osiguranja dužan je vratiti kamate povratom

Ugovarač osiguranja je upoznat sa činjenicom da je dužan obavjestiti Osiguravača o mogućem preseljenju u inostranstvo te ga je dužan odmah obavjestiti o svim promjenama podataka koji mogu biti relevantni za procjenu poreskih obaveza (prvenstveno podataka o rezidentstvu i stranom poreskom broju). Ako je ugovarač osiguranja pravno lice isti je dužan obavjestiti Osiguravača o svakoj promjeni sjedišta i organizacije te o strukturi promjene vlasništva relevantnih za procjenu poreske obaveze. Ugovarač osiguranja potpisom zahtjeva potvrđuje da nije američki državljanin ili stanovnik SAD za pores

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio istinito i potpuno.

U: _____ Dana: _____ god.

(potpis predstavnika osiguravača)

(potpis ugovarača osiguranja)

Ukoliko je zahtjev poslat poštom, bez prisutnosti predstavnika osiguravača, potrebno je priložiti kopiju ličnog dokumenta na kojem je potvrda notara iz koje proizilazi da je notar utvrdio identitet lica na osnovu priloženog ličnog dokumenta.

**Uz potpuno ispunjenu prijavu, te dostavom svih potrebnih dokumenata
vaš će zahtjev biti brzo riješen na vaše i naše zadovoljstvo.**