

ZAHTJEV ZA REAKTIVIRANJE POLISE

Obraćam Vam se sa zahtjevom za reaktiviranje polise broj_____.

IZJAVA O ZDRAVSTVENOM STANJU

Molimo Vas da na svako postavljeno pitanje odgovorite precizno i tačno.

1. Da li ste od potpisivanja ponude za osiguranje do danas:

a) bolovali ili sad bolujete od neke bolesti, ili doživjeli povredu?

da ne

Ako da, koja bolest ili povreda? Kada Vam se to desilo?

.....
.....

b) bili na operaciji, rehabilitaciji ili banjskom liječenju?

da ne

Ako da, koja, kada i gdje?

.....
.....

2. Da li redovno konzumirate alkohol, nikotin, drogu ili medikamente?

da ne

Ako da, šta i koliko često?

.....
.....

3. Da li ste na poslu, prilikom bavljenja sportom ili u slobodno vrijeme izloženi posebnim opasnostima?

da ne

Ako da, kojim?

.....
.....

4. Da li ste kod nekog drugog društva bili odbijeni da zaključite ugovor o osiguranju života?

da ne

Ako da, kod koje kuće (razlog odbijanja i visina osigurane sume)?

.....
.....

5. Molimo Vas da navedete svoju visinu i težinu:

Visina _____ cm Težina _____ kg

6. Ime, prezime i tačna adresa ljekara ili ustanove kod koje ste bili na liječenju ili se sad liječite na osnovu gore postavljenih pitanja na koje ste odgovorili sa „DA“:

.....
.....

Potvrđujem svojim potpisom da sam u potpunosti i istinito odgovorio na postavljena pitanja. Svjestan sam da ako sam nepotpuno ili lažno odgovorio na pitanja, GRAWE osiguranje nema obavezu da isplati naknadu prilikom nastupa osiguranog slučaja.

potpis ugovarača osiguranja

potpis osiguranika
(ako su ugovarač i osiguranik različite osobe)

mjesto i datum

kontakt telefon

Osiguranje na **Vašoj** strani

UPITNIK ZA IDENTIFIKACIJU POLITIČKI EKSPONIRANIH LICA

U skladu sa Zakonom o sprječavanju pranja novca i finansiranja terorizma (Službeni list Crne Gore, br. 33/14, u daljem tekstu: ZSPNFT), dužni smo da prilikom zaključivanja poslovnog odnosa ili sprovođenja transakcije sa klijentom, utvrdimo da li je klijent politički eksponirano lice.

Politički eksponiranim licem (PEP), u smislu ZSPNFT, smatra se fizičko lice koje djeluje ili je u posljednjih 18 mjeseci djelovalo na istaknutom javnom položaju u državi, uključujući članove njegove uže porodice i bliže saradnike, pri čemu se:

- **članovima uže porodice** smatraju bračni ili vanbračni supružnik i djeca rođena u braku ili van braka i usvojenici, njihovi bračni ili vanbračni supružnici, roditelji, braća i sestre.
- **bližim saradnikom** smatra fizičko lice koje ima zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljenog poslovnog odnosa ili drugu vrstu bližih poslovnih kontakata.

Politički eksponirano lice je i strani državljanin kojeg je strana država ili međunarodna organizacija imenovala, odnosno postavila na javnu funkciju.

U skladu sa ZSPNFT, molimo Vas da odgovorite na sljedeća pitanja:

1. Da li ste lice koje djeluje ili je u posljednjih 18 mjeseci djelovalo na istaknutom javnom položaju:

1.	Predsjednik države, predsjednik Vlade, predsjednik Skupštine, član Vlade, poslanik, državni sekretar, generalni direktor i sekretar u ministarstvu, starješina organa uprave i pomoćnik starješine	DA	NE
2.	Gradonačelnik i zamjenik gradonačelnika, predsjednik i potpredsjednik opštine, predsjednik skupštine opštine, Glavnog grada i Prijestonice	DA	NE
3.	Predsjednik i sudija Vrhovnog suda Crne Gore i predsjednik i sudija Ustavnog suda Crne Gore	DA	NE
4.	Član senata Državne revizorske institucije i Savjeta Centralne banke	DA	NE
5.	Ambasador, konzul, načelnik Generalštaba Vojske Crne Gore, general i admiral Vojske Crne Gore	DA	NE
6.	Direktor, zamjenik, odnosno pomoćnik direktora i član organa upravljanja i nadzornih organa pravnih lica koja su u većinskom vlasništvu države	DA	NE

2. Da li ste strani državljanin kojeg je strana država ili međunarodna organizacija postavila na javnu funkciju:

1.	Predsjednik države, predsjednik vlade, ministar ili njegov zamjenik, član parlamenta;	DA	NE
2.	Član vrhovnog suda, ustavnog suda ili drugih pravosudnih organa na visokom nivou, protiv čije presude, osim izuzetno, nije moguće koristiti redovni ili vanredni pravni lijek;	DA	NE
3.	Član računskog suda, odnosno vrhovne revizorske institucije i savjeta centralne banke;	DA	NE
4.	Ambasador, konzul i visoki oficir oružanih snaga;	DA	NE
5.	Član organa upravljanja i nadzornog organa pravnog lica koje je u većinskom vlasništvu države;	DA	NE
6.	Direktor, zamjenik, odnosno pomoćnik direktora i član borda ili ekvivalentna funkcija u međunarodnoj organizaciji	DA	NE

3. Da li ste:

1.	Član uže porodice lica iz tabele 1 ili 2, i to: <ul style="list-style-type: none">• Bračni ili vanbračni drug• Roditelj• Brat ili sestra	DA	NE
		DA	NE
		DA	NE

	<ul style="list-style-type: none"> Dijete rođeno u braku ili van braka odnosno usvojenik i njihovi bračni ili vanbračni drugovi 	DA	NE
2.	Bliži saradnik lica iz tabele 1 ili 2, na način da imate: <ul style="list-style-type: none"> zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljenog poslovnog odnosa sa politički eksponiranim licima? drugu vrstu bližeg poslovnog kontakta sa politički eksponiranim licima? 	DA DA	NE NE

4. Da li ste:

U posljednjih 18 mjeseci bili na nekom od položaja navedenih u tabeli 1 ili 2?	DA	NE
Da li ste blizak član porodice ili bliži saradnik lica koje je, u posljednjih 18 mjeseci, bilo na bilo kom istaknutom javnom položaju iz tabele 1 ili 2?	DA	NE

Ukoliko ste na neko od gore navedenih pitanja odgovorili sa DA, vi ste po zakonu politički eksponirano lice. Stoga Vas ljubazno molimo da navedete porijeklo sredstava ili imovine koji su, ili će biti, predmet poslovnog odnosa ili transakcije:

Ja, dolje potpisani, ovim potvrđujem da su gore navedeni podaci tačni i istiniti.

Ime i prezime klijenta

Adresa klijenta

Datum rođenja klijenta

Mjesto i datum

Potpis klijenta

Ime i prezime službenog lica/posrednika/zastupnika

Mjesto i datum

Potpis službenog lica/posrednika/zastupnika

Saglasan sam da se uspostavi poslovni odnos sa politički eksponiranim licem

Ime i prezime višeg rukovodioca obveznika

Mjesto i datum

Potpis



81000 PODGORICA, Bul. Ivana Crnojevića 62/1
Tel: 020/210-960, Fax: 020/210-963
E-mail: office.podgorica@grawe.at

Datum dospjeća u GRAWE

Ponuda broj

Polisa broj

Za **GRAWE** osiguranje

Dodatak uz ponudu za zaključenje osiguranja života - FATCA

A) Ugovarač osiguranja - fizičko lice

1. Da li imate poreske obaveze u SAD?

NE DA

Ugovarač osiguranja je dužan da odmah obavijesti osiguravača o svakoj promjeni koja se dogodi u vezi sa ovim podatkom.

2. Državljanstvo ugovarača osiguranja:

.....

B) Ugovarač osiguranja - pravno lice

1. Da li je ugovarač osiguranja finansijska institucija (naročito banka, osiguravač, investicioni fond) u smislu Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)?

NE DA

Upišite GIIN (Global Intermediary Identification Number) Društva:

.....

2. Koja je pretežna djelatnost pravnog lica?

.....

3. Ugovarač osiguranja izjavljuje da nije u vlasništvu ili pod kontrolom, neposredno ili posredno, US-Person (FATCA definicija), u iznosu od 10% ili više. Ugovarač osiguranja, takođe, potvrđuje da sjedište kompanije nije u SAD i da nije registrovano u SAD ili prema zakonima SAD. Ugovarač osiguranja preuzima obavezu da odmah obavesti osiguravača o svim promenama koje mogu nastati u vezi sa ovim podacima.

Ugovarač osiguranja potvrđuje izjavu iz tačke 3:

NE DA

Molimo, upišite ime i datum rođenja US-Person koji poseduje najmanje 10% :

.....

.....

Mjesto / datum	Zastupnik (posrednik)	Ovlašćeno lice	Ugovarač osiguranja
.....