

Br. ugovora:

**Ugovarač osiguranja**

Ime i prezime / Naziv pravnog lica \_\_\_\_\_ JMBG/PIB preduzeća \_\_\_\_\_ Pol  M  Ž

**Osigurana osoba**

Ime i prezime / Naziv pravnog lica \_\_\_\_\_ JMBG/PIB preduzeća \_\_\_\_\_ Pol  M  Ž

Molimo Vas da štampanim slovima popunite sekciju koja se odnosi na Vaš zahtev za promenu ličnih podataka na polisi.

**Sekcija1. Promena podataka o trenutnom ugovaraču osiguranja**

Ime i prezime / Naziv pravnog lica \_\_\_\_\_ JMBG/PIB preduzeća \_\_\_\_\_ Pol  M  Ž

Broj pošte \_\_\_\_\_ Mesto \_\_\_\_\_ Ulica i kućni broj \_\_\_\_\_ Kontakt telefon \_\_\_\_\_

Zanimanje koje obavlja / delatnost \_\_\_\_\_ Zaposlen-a kod \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Sekcija2. Promena podataka o trenutno osiguranoj osobi**

Ime i prezime / Naziv pravnog lica \_\_\_\_\_ JMBG/PIB preduzeća \_\_\_\_\_ Pol  M  Ž

Broj pošte \_\_\_\_\_ Mesto \_\_\_\_\_ Ulica i kućni broj \_\_\_\_\_ Kontakt telefon \_\_\_\_\_

Zanimanje koje obavlja / delatnost \_\_\_\_\_ Zaposlen-a kod \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Sekcija3. Promena korisnika osiguranja ili podataka o trenutnim korisnicima osiguranja**

**Korisnik u slučaju doživljenja** (ime, prezime i datum rođenja) \_\_\_\_\_

**Korisnik u slučaju smrti** (ime, prezime i datum rođenja) \_\_\_\_\_

**Korisnik u slučaju teške bolesti** ime, prezime i datum rođenja) \_\_\_\_\_

**Napomena:** navedeni korisnici osiguranja će u potpunosti zameniti korisnike koji su trenutno navedeni na polisi, stoga Vas molimo da navedete kompletnu listu korisnika osiguranja, uključujući i one koje želite da ostavite.

Uz Zahtev za izmenu ličnih podataka na polisi neophodno je dostaviti:

- Kopiju jednog ličnog dokumenta sa fotografijom i JMBG-om;
- Original polisu osiguranja (osim ako se promena vrši samo za obaveštenja);
- Upitnik o poreskim obavezama van republike Srbije - FATCA obrazac;
- Upitnik za identifikaciju politički eksponiranih lica i poreklu sredstava (PEP);
- Izjava da klijent nije politički eksponirano lice (popunjava se u slučaju da se ime i prezime klijenta pojavilo prilikom pretrage Liste funkcionera, a da klijent nije politički eksponirano lice)

Ugovarač osiguranja

Osigurana osoba

Kompletirao i primio

\_\_\_\_\_  
M.P.

\_\_\_\_\_  
M.P.