

Дирекција Скопје

Полиса бр. _____

А. ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ

| | | |
|----|-------------------------|--|
| 1. | Презиме и име | |
| 2. | Адреса/е -mail/ мобилен | |

Осигурувачот врши идентификација на Договорувачот на осигурувањето согласно член 8 од ЗСППФТ.

Б. ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРУВАЊЕТО

| | | | |
|----|--|------------|---|
| 3. | Датум на настапување | Доживување | |
| | | Откуп | |
| 4. | Услов за остварување на право за барање за откуп | а. | Заминување во странство |
| | | б. | Смрт на корисник |
| | | в. | 100-тен инвалидитет – губење на работна способност |
| | | г. | Невработеност на осигуреникот/ неможност за плаќање |
| | | д. | Склучување на ново животно осиг. со променета премија |

В. ПОДАТОЦИ ЗА КОРИСНИК И ИСПЛАТА

| | | |
|----|--|--|
| 5. | Договорувач | |
| 6. | Адреса на договорувач | |
| 7. | Начин на исплата на корисникот, назив и број на банковна сметка (на договорувачот) | |

Г. ПОДАТОЦИ ЗА ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ

| | | |
|-----|---|--|
| 8. | Полиса број / траење на осигурување | |
| 9. | Потврда за последна платена премија за месец/год. | |
| 10. | Останати документи | |

Д. ПОДАТОЦИ ЗА НОВ СКЛУЧЕН ДОГОВОР ЗА ЖИВОТНО ОСИГУРУВАЊЕ

| | | |
|-----|--|--|
| 11. | Тарифа | |
| 12. | Премијата се плаќа(динамика) и изнесува: | |

(место и датум)_____
(одговорно лице во дирекција)_____
(поднесувач на барањето/корисник/М.П)

| | |
|---------------------|--|
| Поч.на осигурување | |
| Премија платена до: | |
| Референт: | |