


|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
|  <b>CROATIA®</b><br>осигурување/живот | <b>ФОРМУЛАР</b>   | <b>ФК ПО 8.5/3-1</b> |
|  |   | Издание: 6           |
|  | <b>БАРАЊЕ ЗА<br/>КАПИТАЛИЗАЦИЈА НА<br/>ПОЛИСА ЗА ОСИГУРУВАЊЕ<br/>ЖИВОТ БРОЈ _____</b> | Страница 1 од 1      |

**А. ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ**

|    |                       |  |                |
|----|-----------------------|--|----------------|
| 1. | Презиме и име         |  | Дата на раѓање |
| 2. | Адреса/e-mail/мобилен |  |                |

**Б. ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРУВАЊЕТО**

|    |   |  |
|----|---|--|
| 4. | Датум на настапување                                      |  |
| 5. | Услов за остварување на право за барање за капитализација | а. Заминување во странство                               |
|    |   | б. 100-тен инвалидитет – губење на работна способност    |
|    |   | в. Невработеност на осигуреникот/ неможност за плаќање   |
|    |   | г. Склучување на ново животно осиг. со променета премија |
|    | д. друго  |  |

**В. ПОДАТОЦИ ЗА ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ**

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 9.  | Полиса број                                       |  |
| 10. | Потврда за последна платена премија за месец/год. |  |
| 11. | Останати документи                                |  |

**Г. ПОДАТОЦИ ЗА НОВ СКЛУЧЕН ДОГОВОР ЗА ЖИВОТНО ОСИГУРУВАЊЕ**

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 12. | Тарифа                                   |  |
| 13. | 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:           |  |

\_\_\_\_\_ Контролирал и одобрил