

Dodatak ponudi/polici broj _____

Upitnik za klijenta – Obrt i druga samostalna djelatnost Ugovaratelj / Korisnik

Naziv _____

Sjedište _____

(ulica, kućni broj, mjesto) _____

Država _____

Ime _____

Prezime _____

Datum i mjesto rođenja _____

OIB _____

Adresa za korespondenciju ista kao na ponudi/polici

Ulica, kućni broj _____

Poštanski broj, mjesto _____

Naziv identifikacijske isprave osobna putovnica drugo _____

Broj identifikacijske isprave _____

Mjesto izdavanja identifikacijske isprave _____

Naziv izdavatelja identifikacijske isprave _____

Namjena/priroda poslovnog odnosa socijalna sigurnost štednja odobrenje kredita drugo _____

Izvor sredstava _____

Odgovorna osoba_____
Ugovaratelj osiguranja/Korisnik

NAPOMENA: ovaj upitnik je sastavni dio ponude za sklapanje ugovora odnosno privitak police osiguranja života, te se predmetni podaci prikupljaju sukladno Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma, čl. 16, za potrebe provođenja dubinske analize klijenta.