

Izjava o dobrovoljnoj obustavi premije za životno osiguranje od plaće djelatnika

Polica broj

Datum isteka osiguranja

Ugovaratelj osiguranja

Ime i prezime

MBG/MB/OIB

Ulica i kućni broj

Mjesto

Poštanski broj

E-mail adresa

Zaposlen kod poslodavca

Naziv poslodavca

MB/OIB

Ulica i kućni broj

Mjesto

Poštanski broj

E-mail adresa

Telefon

Telefaks

Osoba za kontakt

Obvezujemo se da ćemo na osnovu navedene police, a na zahtjev našeg zaposlenika (ugovaratelja osiguranja) mjesečno, istodobno s isplatom plaće našem zaposleniku obustavljati, počevši od

Ime i prezime zaposlenika

Datum početka

Iznos u EUR

u kunskoj protuvrijednosti navedene valute na dan plaćanja prema srednjem tečaju HNB i dostavljati Erste osiguranju Vienna Insurance Group d.d., MB 1958631, Miramarska 23, 10000 Zagreb na žiro-račun broj 2402006-1300000339 s pozivom na broj – (broj police) do isteka trajanja osiguranja ili do opoziva ove Izjave.

Izvršavanje obustave premije za životno osiguranje nećemo opozvati dok ugovaratelj osiguranja u potpunosti ne izmiri svoje dugovanje prema Erste osiguranju Vienna Insurance Group d.d., osim u slučaju kada više nije kod nas u radnom odnosu i kada se ova obustava ukida.

U slučaju prestanka radnog odnosa ugovaratelja osiguranja u roku 8 dana od nastale promjene obavijestiti ćemo Erste osiguranje Vienna Insurance Group d.d. o nastaloj promjeni.

U slučaju nepridržavanja preuzetih obveza po ovoj Izjavi o dobrovoljnoj obustavi od plaće djelatnika snosimo odgovornost za nastalu štetu Erste osiguranju Vienna Insurance Group d.d.

Mjesto i datum

Potpis i pečat odgovorne osobe

Potpis ugovaratelja osiguranja