

Zahtjev za vinkulaciju

Datum zaprimanja	Poslovnica Banke
------------------	------------------

Odgovorna osoba

Broj police

Ugovaratelj osiguranja

Ime i prezime	MBG/MB/OIB
---------------	------------

Ulica i kućni broj	Mjesto	Poštanski broj	E-mail adresa
--------------------	--------	----------------	---------------

Ovim putem podnosim Zahtjev kojim tražim da se pravo na isplatu otkupne vrijednosti** i pravo na isplatu osigurane svote za slučaj smrti i doživljenja** osiguranika života prenese (vinkulira) u korist Erste & Steiermärkische bank d.d. Rijeka, Jadranski trg 3a, HR - 51000 Rijeka, MB: 3337367, do visine neotplaćenog dijela kredita, pripadajućih kamata i troškova iz Ugovora o kreditu / kreditne partije,

Broj Ugovora o kreditu / kreditne partije

odnosno do iznosa:

Vinkulirani iznos u EUR

Osiguratelju, Erste osiguranju Vienna Insurance Group d.d. nalažem da gore navedene isplate po predmetnoj polici izvrši u korist Erste & Steiermärkische Bank d.d. Rijeka. Preko tog iznosa prava i nadalje imaju osobe (korisnici) navedene u predmetnoj Polici osiguranja života.

Vinkulacija se ne odnosi na dopunsko osiguranje od posljedica nesretnog slučaja, ukoliko je isto ugovoreno po ovoj polici.

Trajanje osiguranja – istek (dan/mjesec/godina)	Osigurana svota u EUR
---	-----------------------

Trajanje kredita – istek (dan/mjesec/godina)	Vinkulirani iznos u EUR
--	-------------------------

Mjesto i datum	Potpis ugovaratelja osiguranja*	Potpis ovlaštene osobe/kreditora
----------------	---------------------------------	----------------------------------

Napomena

*Potpis ugovaratelja osiguranja na Zahtjev za vinkulaciju Police životnog osiguranja smatra se potpisom na Polici.

**Pravo na isplatu otkupne vrijednosti kao i pravo na isplatu u slučaju doživljenja osiguranika života moguće je kod proizvoda s Aktiv i s Profit.