



UNIQA Osiguranje d.d. Sarajevo  
Obala Kulina bana 19  
BIH 71 000 Sarajevo  
Tel: (033) 289 000  
Fax: (033) 289 010

# Zahtjev za isplatu naknade po doživljenju polise osiguranja života

Polisa	<input type="text"/> Broj polise (obavezno navesti)		
Podaci ugovarača osiguranja	<input type="text"/>		
Državljanstvo BiH <input type="checkbox"/> drugo <input type="text"/>	Prezime, ime / Naziv	JMBG / ID broj	
Politički eksponirana osoba? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Pošanski broj	Mjesto	Ulica i kućni broj
Porezni obveznik strane države? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Ako da, koje? <input type="text"/>	Broj telefona / Fax	E-mail	
Podaci o korisniku uplate 1	<input type="text"/>		
Državljanstvo BiH <input type="checkbox"/> drugo <input type="text"/>	Prezime, ime / Naziv	JMBG / ID broj	
Politički eksponirana osoba? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Pošanski broj	Mjesto	Ulica i kućni broj
Porezni obveznik strane države? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Ako da, koje? <input type="text"/>	Broj telefona / Fax	E-mail	Naziv banke
	Transakcijski račun		Broj tekućeg računa
Podaci o korisniku uplate 2	<input type="text"/>		
Državljanstvo BiH <input type="checkbox"/> drugo <input type="text"/>	Prezime, ime / Naziv	JMBG / ID broj	
Politički eksponirana osoba? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Pošanski broj	Mjesto	Ulica i kućni broj
Porezni obveznik strane države? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Ako da, koje? <input type="text"/>	Broj telefona / Fax	E-mail	Naziv banke
	Transakcijski račun		Broj tekućeg računa
Podaci o korisniku uplate 3	<input type="text"/>		
Državljanstvo BiH <input type="checkbox"/> drugo <input type="text"/>	Prezime, ime / Naziv	JMBG / ID broj	
Politički eksponirana osoba? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Pošanski broj	Mjesto	Ulica i kućni broj
Porezni obveznik strane države? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Ako da, koje? <input type="text"/>	Broj telefona / Fax	E-mail	Naziv banke
	Transakcijski račun		Broj tekućeg računa

Napomena: Iznos stvarno isplaćene naknade na dan isteka polise može odstupati u odnosu na već navedeni iznos u slučaju postojanja duga prema UNIQA Osiguranju d.d. Sarajevo, vinkulacije polise i drugo.

## Izjava Ugovarača osiguranja (zaokružiti jedan od dva ponuđena odgovora)

- Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da **jesam** / **nisam** koristio poresku olakšicu na uplaćene premije životnog i / ili dobrovoljnog penzionog osiguranja u skladu sa Zakonom o porezu na dohodak.  
(Ako je odgovor pozitivan molimo Vas da dostavite potvrdu o korištenom iznosu poreske olakšice)

**Napomena:** Molimo Vas da uz ovaj zahtjev priložite kopiju lične karte ugovarača i korisnika uplata.

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum

\_\_\_\_\_  
Potpis ugovarača osiguranja

\_\_\_\_\_  
Potpis korisnika osiguranja 1

\_\_\_\_\_  
Potpis korisnika osiguranja 2

\_\_\_\_\_  
Potpis korisnika osiguranja 3