

ПОДРАЧНА ЕДИНИЦА....., Број на полиса....., Бр. на штета.....
(пополнува Осигурувачот)

Име и презиме на договарач....., датум на раѓање.....

место и држава на раѓање....., адреса.....

телефон....., е-адреса....., ЕМБГ/даночен број.....

бр. на личниот документ....., вид на личниот документ....., орган кој го издал документот.....

Резидент на Република Македонија ДА НЕ , резидент на државата:.....;

Државјанин на САД/ Резидент на САД за даночни цели ДА НЕ , TIN/SSN.....
(tax identification number/social security number)

Име и презиме на законскиот застапник/овластено лице....., датум на раѓање.....

место и држава на раѓање....., адреса.....

телефон....., е-адреса....., ЕМБГ/даночен број.....

бр. на личниот документ....., вид на личниот документ....., орган кој го издал документот.....

Резидент на Република Македонија ДА НЕ , резидент на државата:.....;

Име и презиме на корисник....., датум на раѓање.....

место и држава на раѓање....., адреса.....

телефон....., е-адреса....., ЕМБГ/даночен број.....

бр. на личниот документ....., вид на личниот документ....., орган кој го издал документот.....

Резидент на Република Македонија ДА НЕ , резидент на државата:.....;

Државјанин на САД/ Резидент на САД за даночни цели ДА НЕ , TIN/SSN.....
(tax identification number/social security number)

По полиса за осигурување на живот..... пријавувам (означете го соодветното):

ИСПЛАТА НА ОТКУПОТ

ИСПЛАТА НА АВАНСОТ

Сакам откуп, односно исплаќање на авансот на осигурувањето на живот заради:

- исселување од Република Македонија,
- смрт на корисникот или поблизок член на семејството,
- 100 % траен инвалидитет или загуба на деловната способност или потешка болест на осигуреникот,
- раскинување на бракот при взаемно осигурувањена брачните партнери, односно докажан престанок на вонбрачна заедница,
- континуирана невработеност на корисникот за периодот, дефиниран во општите услови,
- останато (наведете)
.....

За исплаќање на откупот, односно авансот кон Барањето ги приложувам следните документи:

- оригинал од полисата за осигурување на живот,
- доказ за остварување на правото на исплата,
- останато (наведете)
.....

Осигурувачот може да побара дополнително и други докази кои се потребни за утврдување на правото на исплата.

Сакам исплата на авансот во висина од:

..... % од откупната вредност* во износ од EYP*

*Во случај кога бараниот износ надминува 80% од откупната вредност на осигурувањето, Осигурувачот ќе исплати најмногу 80% од откупната вредност на полисата за осигурување на живот.

Запознат сум дека, во согласност со Општите услови за осигурување на живот со штедење ПГ-3-33В/17-10 од преминиот аванс, од денот на исплаќање па натаму се пресметуваат камати, кои се дефинирани во висина на техничката каматна стапка, а тоа во висина од 2,50%. Каматите, Осигурувачот ќе ги пресметува при исплаќањето на износот на авансот или откупната вредност при престанувањето на договорот за осигурување, односно договаработот е должен да ги подмири при враќањето на авансот.

Исплаќањето на откупот, односно авансот нека се изврши на сметка на корисникот/корисниците:

Име и презиме на имателот на сметката

банка и број на сметка

Име и презиме на имателот на сметката

банка и број на сметка

Од откупот, односно авансот нека се прекнжи на новото осигурување со број ,износ

Декларација

- Воспоставените бази на податоци, Осигурувачот ги воспоставува, обработува и одржува во согласност со прописите со кои се уредува заштитата на личните податоци и осигурување. Осигурувачот ги обработува следните лични податоци за своите клиенти:
 - податоците наведени во договорот за осигурување и документите кои се својствени за него (на пр. понуди, прашалници, пријави),
 - податоците за осигурените случаи како и за проценката на осигурителното покритие и висината на исплатата,
 - податоци кои Осигурувачот ги добива од други контакти со корисникот, осигуреникот, договаработот или трети лица (на пр. за наградни игри, настани организирани од Осигурувачот, веб апликации и сл.),
 - податоците за дадените согласности обезбедени од поврзаните друштва во Групацијата Триглав кои се добиени врз основа на согласност.
- Со согласност на клиентот, Осигурувачот може да ги обработува неговите лични податоци и за други цели за кои е потребна посебна согласност.
- Личните податоци од збирките на Осигурувачот можат да бидат обработени и од друштвата со кои Осигурувачот има склучено договори за обработка на лични податоци. Договорите со обработувачите на лични податоци кои се наоѓаат надвор од земјите-членки на Европската унија, го обезбедуваат истиот стандард за заштита на личните податоци како обработката да била извршена од самиот Осигурувач. Оваа одредба се однесува и договорот за реосигурување односно пренос на личните податоци на реосигурител.
- Осигурувачот ги обработува и чува личните податоци стекнати врз основа на закон или склучен договор до истекот на законскиот рок на чување. Личните податоци кои ги обработува врз основа на изрична согласност се чуваат се додека дадената согласност не е повлечена. Оваа одредба се однесува и на обработувачите.
- Клиентот може било кога привремено или трајно да ја отповика согласноста за обработка на личните податоци, за целите од став 2 на оваа изјава, да поднесе приговор против обработката на неговите лични податоци за директен маркетинг или да побара пристап, приспособување или промена, повлекување, ограничување, пренос, бришење или уништување на личните податоци кои се обработуваат, со писмено барање на следната адреса: 8-ми Септември бр. 16, 1000 Скопје или на следната електронска адреса: info@triglavzivot.mk. Отповикувањето на согласноста не влијае на законитоста на обработката доколку до тој момент обработката се извршувала врз основа на претходно дадена согласност.
- Лицето одговорно за заштита на личните податоци кај Осигурувачот е достапно на следната електронска адреса: oficer.lp@triglavzivot.mk
- Клиентот има право да поднесе Барање за утврдување на повреда на правото на заштита на лични податоци до Дирекцијата за заштита на личните податоци ако смета дека неговите лични податоци се обработуваат спротивно на законските одредби кои ја регулираат обработката на личните податоци.
- Клиентот има право да се запознае со интерните акти кои ја регулираат обработката на личните податоци кај Осигурувачот, а повеќе информации може да добие во седиштето на Осигурувачот.
- Клиентот е запознат дека е должен да го извести Осигурувачот:
 - во врска со својата намера за иселување во странство и без одлагање да ги достави сите промени на податоците кои можат да бидат релевантни за проценка на даночната обврска (особено бројот на престој и странскиот ЕМБГ/даночен број),
 - е клиент – носител на јавна функција* или вистински сопственик – носител на јавна функција,
 - доколку е правно лице, тој е должен да го извести Осигурувачот за можните промени на седиштето и организацијата како и за промена на структурата на сопствениците кои се релевантни за проценка на даночната обврска.

Со потпишување на Барањето, корисникот потврдува дека не е државјанин на САД или резидент на САД за даночни цели, освен ако не го означил тоа во барањето.

*Носители на јавни функции се физички лица на кои им е или им била доверена јавна функција во Република Македонија или во друга држава, како:

- претседатели на држави и влади, министри и заменици или помошници министри;
- избрани претставници во законодавната власт;
- судии на врховни или уставни судови или други носители на високи правосудни функции против чија одлука, освен во исклучителни случаи, не може да се користат правни лекови;
- членови на органи на управување на супервизорски и регулаторни тела и агенции, државна ревизорска институција и членови на одбор на централна банка;
- амбасадори;
- официри од висок ранг во вооружените сили (чинови повисоки од полковник);
- избрани и именувани лица согласно со закон и членовите на органите на управување и надзор на правни лица основани од државата;
- лица со функции во политички партии (членови на извршните органи на политичките партии);
- лица на кои им е или им била доверена истакната функција во меѓународна организација, како директори, заменици директори, членови на управни и надзорни одбори или други еквивалентни функции и
- градоначалници и претседатели на совети на општини.

За носители на јавна функција од точка а) до с) се сметаат лицата најмалку две години по престанокот на извршување на јавната функција, а врз основа на претходно спроведена проценка на ризик од страна на субјектите.

Поимот „носители на јавни функции“ вклучува и:

- членови на семејството на носителот на јавна функција и тоа:
 - брачен другар или лице со кое носителот на јавна функција е во вонбрачна заедница,
 - деца и нивни брачни другари или лица со кои децата на носителот на јавна функција се во вонбрачна заедница или
 - родители на носителот на јавна функција.
- лице кое се смета за близок соработник на носителот на јавна функција е физичко лице:
 - за кое е познато дека има заедничка правна или вистинска сопственост врз правно лице, има склучено договори или воспоставено други блиски деловни врски со носителот на јавна функција или
 - кое е единствен вистински сопственик на правно лице или правен аранжман за кое е познато дека се основани во корист на носителот на јавна функција.

Потписи

Потпис на договаработ

Во, на ден

Осигурувач како и потпис на претставникот на Осигурувачот

Потпис на корисник

Само со целосно пополнета пријава и со поднесување на сите потребни документи, Вашето барање ќе биде брзо и соодветно решено на задоволство на двете страни.