

**Sektor za osiguranje života**

Polisa broj \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA ISPLATU OSIGURANE  
SUME ZA SLUČAJ DOŽIVLJENJA**

Ovim putem želim, da u svojstvu korisnika osiguranja u slučaju doživljenja, podnesem zahtjev za isplatu osigurane sume shodno odredbama Opštih uslova za osiguranje života.

<b>IME I PREZIME KORISNIKA LIČNE RENTE</b>	
ADRESA (ulica i broj, mjesto)	
KONTAKT TELEFON	

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*potpis korisnika*

**SPISAK POTREBNIH DOKUMENATA**

1. Original polisa osiguranja života
2. Tabela redukovanih i otkupnih vrijednosti
3. Aneks ugovora osiguranja života (ukoliko je odobren predujam)
4. Fotokopija lične karte ugovarača osiguranja
5. Potvrda o ukidanju trajnog naloga (ukoliko imate isti)
6. Instrukcija banke o načinu uplate na račun ugovarača osiguranja,
7. Osiguravač zadržava pravo da zahtjeva dodatnu dokumentaciju