

ШТЕМБИЛ ОД ДОГОВОРУВАЧОТ (ЗАВЕРЕНО ВО АРХИВА)	
ПОЛИСА БРОЈ	

ПРИЕМЕН АРХИВСКИ ПЕЧАТ	
ТРАЕЊЕ НА ОСИГУРУВАЊЕТО	од
	до

ПОДАТОЦИ ЗА ДОГОВОРУВАЧ			ПОДАТОЦИ ЗА КОРИСНИК НА ОСИГУРУВАЊЕТО (ВО СЛУЧАЈ НА СМРТ)		
НАЗИВ			ИМЕ И ПРЕЗИМЕ		
МБ			ЕМБГ		
АДРЕСА			АДРЕСА		
ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИК			ТРАНСАКЦИСКА С-КА		
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ			БАНКА		
ЕМБГ			КОНТАКТ ТЕЛЕФОН		
Датум на настанување на смртта:	Ден	Месец	Година	Место на настанување на штетата:	
Се бара надомест за:	1. КОЛЕКТИВНО ОСИГУРУВАЊЕ ВО СЛУЧАЈ НА СМРТ ОД БОЛЕСТ		Дали има потврда за платена премија	ДА	НЕ

ПОТВРДА

Потврдувам дека работникот _____ по занимање _____ на работното место _____ е осигуран по полисата за колективното осигурување во случај на смрт од болест и дека е наплатена и уплатена на Вашата сметка премија од _____ денари, под реден број _____ од приложениот список за месец _____/20____ година, односно последен пат пред осигурениот случај да настане е платена премијата за осигуреното лице месец _____ 20____ год.

На работа кај нас е непрекинато од _____ год. до _____ година.

Во _____ на ден _____ 20____ година

Потпис и печат (М.П) на договорувач

ПОТРЕБНИ ДОКУМЕНТИ:

- Лекарска потврда за причината за смрт
- Извод од матична книга на умрениите
- Последен список на вработени – осигурени лица пред настанување на осигурениот случај (АД Винер Лајф го задржува правото да побара дополнителна документација доколку доставената не е доволна за решавање на штетата)

*Со потпишување на ова барање потврдувам дека:

- Сите податоци се точни и вистинити;
- Согласен сум АД Винер Лајф да ги собира, обработува, користи и ажурира моите лични податоци, вклучувајќи и ЕМБГ за целите на обработка на барањето, согласно член 10 од Законот за заштита на лични податоци;
- Се овластуваат претставниците од АД Винер Лајф кои се директно инволвирани во обработката на ова барање да имаат пристап до сите лични податоци и медицински иследувања.

ИЗЈАВА

Јас _____ со ЕМБГ _____, под морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека:

(да се заокружи)

1. Не сум носител на јавна функција (согласно дефиницијата за носител на јавна функција од Законот за спречување на перење пари и финансирање тероризам)
2. Сум носител на јавна функција (согласно дефиницијата за носител на јавна функција од Законот за спречување на перење пари и финансирање тероризам) и извршувам функција _____.
3. Наведениот корисник/ци во случај на доживување и во случај на смрт на полисата за животно осигурување (согласно дефиницијата за носител на јавна функција од Законот за спречување на перење пари и финансирање тероризам) се носител/и на јавна функција.

Да Не

Дефиниција на носител на јавна функција

„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:

1. Претседатели на држави и влади, министри и заменици или помошници министри;
2. Избрани претставници во законодавната власт;
3. 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;
4. Членови на органи на управување на супервизорски и регулаторни тела и агенции, државна ревизорска институција и членови на одбор на централна банка;
5. Амбасадори;
6. Официри од висок ранг во вооружените сили (чинови повисоки од полковник);
7. Избрани и именувани лица согласно со закон и членовите на органите на управување и надзор на правни лица основани од државата;
8. Лица со функции во политички партии (членови на извршните органи на политичките партии);
9. 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
10. Градоначалници и претседатели на совети на општини.

Поимот „носители на јавни функции“ вклучува и:

1. Членови на семејството на носителот на јавна функција (брачен другар или лице со кое носителот на јавна функција е во вонбрачна заедница, деца и нивни брачни другари или лица со кои децата се во вонбрачна заедница, родители на носителот на јавна функција)
2. 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.

За носители на јавна функција од точка 1 до 10 се сметаат лицата најмалку 2 години по престанокот на извршување на јавната функција, а врз основа на претходно спроведена проценка на ризик од страна на субјектите.

Скратен потпис и дата