

ШТЕТА БРОЈ	

ПОЛИСА БРОЈ	
ТРАЕЊЕ НА ОСИГУРУВАЊЕТО	од до

**ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН**

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ		ПОДАТОЦИ ЗА КОРИСНИКОТ НА ОСИГУРУВАЊЕТО (ВО СЛУЧАЈ НА СМРТ )	
ЕМБГ		ЕМБГ	
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ		ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
АДРЕСА		АДРЕСА	
ТРАНСАКЦИСКА С-КА		ТРАНСАКЦИСКА С-КА	
БАНКА		БАНКА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН		КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

Датум и време на настанување:	Ден	Месец	Година	Час	Мин	Место на настанување на штетата

Се бара надомест за:	1. СМРТ ОД БОЛЕСТ	Дали има потврда за платена премија	ДА	НЕ
----------------------	-------------------	-------------------------------------	----	----

\*Потребни документи во случај на настанување на осигурен случај-смрт од болест:

1. Барање за надомест штета по основ на смрт од болест;
2. Копија од изводот од матична книга на починати
3. Потврда за смрт и лекарски извештај за причината на смрт (задолжително) ;
4. Здравствен картон на увид или копија заверена од матичниот лекар(специјалистички извештаи, отпусно писмо и сл.);
5. Решение по оставинска постапка ( доколку како корисник во случај на смрт е наведено „законски наследници,,)
7. Копија лична карта од корисникот во случај на смрт од болест
6. Копија трансакциска сметка од корисникот во случај на смрт од болест
7. Доколку корисници се малолетни деца, доказ за старателство
8. Обдукционен наод
9. Останата документација која ќе биде побарана од страна на ВИНЕР ЛАЈФ- Виена Иншуренс Груп АД Скопје.

Со потпишување на ова барање потврдувам дека :

- Сите податоци наведени во барањето се точни и вистинити

- Согласно сум АД, „Винер Лајф „ да ги собира , обработува, користи и ажурира моите лични податоци вклучувајќи и ЕМБГ за целите на барањето согласно Законот за заштита на лични податоци

Во \_\_\_\_\_ на ден \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ година

Потпис на корисник на осигурувањето

**Документација приложена кон  
Барањето за надомест на штета по основ на смрт од болест**

- Копија лична карта од корисникот во случај на смрт од болест
- Копија трансакциска сметка од корисникот во случај на смрт од болест
- Изјавата за носител на јавна функција потполнета и потпишана од страна на лицето на чие име се врши исплатата
- Копија од изводот од матична книга на починати за лицето \_\_\_\_\_
- Потврда за смрт и лекарски извештај за причината на смрт издадена од :  
\_\_\_\_\_
  
- Здравствен картон на увид или копија заверена од матичниот лекар (специјалистички извештаи, отпусно писмо и сл.) издадени од \_\_\_\_\_
  
- Решение по оставинска постапка \_\_\_\_\_

Дополнително доставена документација(во зависност од настанот) :

- Изјава заверена на нотар
  - Доколку корисници се малолетни деца, доказ за старателство
  - Обдукционен наод
  - Извод од матична книга на венчаните
  - Друго
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Потпис од лицето кое ја доставува документацијата  
Име и презиме \_\_\_\_\_  
Датум и место на достава \_\_\_\_\_

**ИЗЈАВА**  
**(носител на јавна функција)**

Јас \_\_\_\_\_ со ЕМБГ \_\_\_\_\_, под морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека:  
(да се заокружи 1 или 2)

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 \_\_\_\_\_.

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 Северна 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. Офицери 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 „носител 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**

\_\_\_\_\_