

Име и презиме

Адреса

Град

Дата

Известување за ажурирање на податоци

Почитувани,

Во оваа прилика сакаме уште еднаш да Ви се заблагодариме на довербата која ни ја укажавте со склучување на договорот за животно осигурување со полиса број _____.

Воедно сакаме да ве информираме дека согласно Законот за спречување перење пари и финансирање на тероризам Член 16 точка 1 и 2, осигурителните друштва имаат обврска да вршат редовни проверки и ажурирања на документите и податоците на клиентите, вистинските сопственици и ризичниот профил на клиентите со кои имаат воспоставено деловен однос. Ова е суштински дел во борбата против перење пари и финансирање на тероризам, а за осигурителните компании ажурирањето на податоците на клиентите е задолжително.

1. Кога клиентот е физичко лице се идентификува и се потврдува неговиот идентитет со поднесување на оригинален и важечки документ за идентификација, издаден од надлежен орган или копија заверена на нотар или доколку е возможно со употреба на средства за електронска идентификација издадени во рамки на регистрирана шема за електронска идентификација согласно со закон.
2. Од горенаведениот наведениот документот, а доколку е возможно и од податоците за идентификација на лица кои употребуваат средства за електронска идентификација, се утврдува име, презиме, дата и место на раѓање, место и адреса на живеалиште или престојувалиште, единствен матичен број или број за идентификација и број на документот за идентификација или сериски број на средството за електронска идентификација, органот кој го издал документот и дата на важење, односно назив на издавачот на средството за електронска идентификација и периодот на важност на средството за електронската идентификација.

За таа цел, Ве молиме да ни доставите копија од лична карта, пополнета изјава за носител на јавна функција и образецот кој ви е доставен во прилог со ова писмо.

Ве молиме горенаведените документи да ги доставите на адреса ул. 11-ти октомври бр.25 кат 8 или на емаил info@winnerlife.mk.

Однапред Ви благодариме,

Искрено Ваши,
Винер Лајф- Виена Иншуренс Груп АД Скопје

Образец за ажурирање на податоци

Полиса број _____

| | | | | |
|---|--|---------------------|------------------|---|
| Својство | <input type="checkbox"/> Договорувач <input type="checkbox"/> Осигуреник | | | |
| Име | | Презиме | | |
| Дата на раѓање | | ЕМБГ | | |
| Адреса на живеење (од лична карта) | | Град | | Државјанство |
| Контакт адреса | | | | |
| Тел. Број | | e-mail | | |
| Лична карта број Пасош | | Орган на издавање | | Држава на издавање |
| Датум на важност од | | Датум на важност до | | |
| Дали имате државјанство на САД? | ДА | НЕ | | |
| Статус/Професионална ангажираност | <input type="checkbox"/> Дете <input type="checkbox"/> Студент <input type="checkbox"/> Пензионер <input type="checkbox"/> Невработен <input type="checkbox"/> Вработен <input type="checkbox"/> Друго _____ | | | |
| Вработен | Да | Не | Име на компанија | |
| Дејност на работодавецот | 1.Јавна администрација 2.Образование 3.Земјоделе 4.Здравство 5.Индустија и градежништво 6.Трговија 7.Сметководство, информатика и телекомуникации 8.Сообраќај 9.Спорт, уметност и култура 10.Извршители 11.Адвокати 12.Нотари 13.Туризам и угостителство 14. Финансиски институции 15. Економско-правен консатинг 16. Меѓународни организации 17.Самостоен вршител на дејност 18.Невладини организации 19.Казина, спортски обложувалници и игри на среќа 20.Осигурување 21.Друго _____ | | | |
| Моментално занимање | | | | |
| Полиси во други осигурителни компании и која | | | | |
| 1. Износ на редовни месечни примања | | | | 4. Имот со кој располага |
| А) До 20.000 денари | | | | А) стан, куќа |
| Б) Од 20.001 до 50.000 денари | | | | Б) недвижност |
| В) Над 50.000 денари | | | | В) сопственик на правно лице, |
| Г) не остварува редовни месечни примања | | | | назив _____ |
| 2. Други дополнителни извори на средства | | | | Г) удел/акции во правно лице (над25% од сопственоста) |
| А) Да износ до 30.000 денари | | | | назив _____ |
| Б) Да износ над 30.000 денари | | | | Д) не располага со имот |
| В) Не | | | | |

| 3. Причина за склучување договор за животно осигурување | 5. Извор на средства за склучување договор за животно осигурување |
|---|---|
| <p>А) осигурување на живот</p> <p>Б) штедење</p> <p>В) инвестирање</p> <p>Г) заштита на семејството</p> <p>Д) покривање на кредит во случај на смрт</p> | <p>А) плата</p> <p>Б) дополнителни приходи</p> <p>В) наследство</p> <p>Г) дивиденда</p> <p>Д) подарок</p> <p>Ѓ) средства од членови на потесно семејство (родители, деца, брат, сестра)</p> <p>Е) Друго _____</p> |

*Апликацијата се смета за целосно пополнета доколку во неа се содржани сите задолжителни податоци, вклучително и изјавата за носител на јавна функција за што проверка врши надлежен работник во Винер Лајф.

Употреба на лични податоци за цели на директен маркетинг

Со пополнување на апликацијата потврдувам дека:

Согласен сум моите лични податоци да бидат користени за промотивни активности и подобрување на услугите на Винер Лајф:

Не сум согласен моите лични податоци наведени во оваа пријава да бидат користени во иднина за било какви промотивни цели.

(Клиентот може со писмено барање, без надомест да побара од Винер Лајф личните податоци да не бидат користени за промотивни активности)

Со потпишување на оваа Изјава потврдувам дека:

- наведените податоци се точни;
- се согласувам податоците наведени во оваа изјава да бидат регистрирани, обработувани и ажурирани за потребите на осигурителната компанија Винер Лајф;
- информиран/а сум дека осигурителната компанија го задржува правото да побара и други податоци за клиентот за цели на воспоставување/ продолжување на деловен однос;
- информиран сум за условите за воспоставување/ продолжување деловен однос и истите во целост ги прифаќам.

Изјавил
(име и презиме и потпис)

Датум

ИЗЈАВА

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

(Ве молиме заокружете под број 1 или 2 и 3)

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 _____ (Ве молиме наведете ја функцијата) или лице поврзано со носител на јавна функција _____ (Ве молиме наведете ја функцијата).
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 на тероризам) се носител/и на јавна функција.

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 „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