

Изјава за средства

| Пополнува Договорувачот (физичко лице) | |
|---|---|
| <p>1. Износ на редовни месечни примања</p> <p>А) До 20.000 денари Б) Од 20.001 до 50.000 денари В) Над 50.000 денари Г) не остварува редовни месечни примања</p> <p>2. Други дополнителни извори на средства</p> <p>А) Да износ до 30.000 денари Б) Да износ над 30.000 денари В) Не</p> | <p>4. Имот со кој располага</p> <p>А) стан, куќа Б) недвижност В) сопственик на правно лице, назив _____ Г) удел/акции во правно лице (над 25% од сопственоста) назив _____ Д) не располага со имот</p> |
| <p>3. Причина за склучување договор за животно осигурување</p> <p>А) осигурување на живот Б) штедење В) инвестирање Г) заштита на семејството Д) покривање на кредит во случај на смрт</p> | <p>5. Извор на средства за склучување договор за животно осигурување</p> <p>А) плата Б) дополнителни приходи В) наследство Г) дивиденда Д) подарок Ѓ) средства од членови на потесно семејство (родители, деца, брат, сестра) Е) Друго _____</p> |
| Пополнува Договорувачот (правно лице) | |
| <p>1. Извор на средства за склучување договор за животно осигурување</p> <p>А) редовни примања Б) дополнителни приходи В) дивиденда Г) исплата на осигурена сума од друга полиса Д) Друго _____</p> | <p>3. Имот со кој располага правното лице</p> <p>А) недвижност Б) сопственик на друго правно лице, назив _____ В) удел/акции во правно лице (над 25% од сопственоста) назив _____ Г) не располага со имот</p> |
| <p>2. Причина за склучување договор за животно осигурување</p> <p>А) осигурување на живот на вработените Б) штедење В) инвестирање Г) заштита на семејството Д) подарок за вработените</p> | |

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
