



Generali Osiguranje Srbija a.d.o.
Vladimira Popovića 8
11070 Beograd / Srbija
T +381.11.222.0.555
F +381.11.711.39.34
kontakt@generali.rs
generali.rs

ZA (DL (AD) PR 01) 96-05

Broj polise

Prijava smrtnog slučaja

UGOVARAČ OSIGURANJA	
1. Ime i prezime ugovarača osiguranja	
2. Adresa, broj pošte i mesto	

OSIGURANIK	
1. Ime i prezime	
2. Matični broj	
3. Datum i mesto rođenja	
4. Adresa	
5. Broj pošte i mesto boravka	

OPIS NASTANKA SMRTNOG SLUČAJA	
1. Datum, vreme i mesto nastanka	
2. Uzrok nastanka	
3. Pri kojoj delatnosti	
4. Ime lekara koji je konstatovao smrtni slučaj i naziv ustanove	
5. Naziv zdravstvene ustanove gde je osiguranik bio lečen (imao zdravstveni karton)	
6. Da li se vodi istraga povodom smrtnog slučaja? Ko je vodi?	

PODACI O KORISNICIMA OSIGURANJA

1. Ime (ime jednog roditelja) i prezime																						
2. JMBG		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
3. Mesto i država rođenja																						
4. Državljanstvo/a (uneti sve države čija državljanstva posedujete)																						
5. Prebivalište	a) Ulica i broj																					
	b) Mesto i poštanski broj																					
	c) Država																					
6. Adresa trenutnog boravišta	a) Ulica i broj																					
	b) Mesto i poštanski broj																					
	c) Država																					
7. Adresa za slanje pošte	a) Ulica i broj																					
	b) Mesto i poštanski broj																					
	c) Država																					
8. Brojevi telefona (obavezno je upisati brojeve mobilnog i fiksnog telefona)																						
9. E-mail																						
10. Priroda odnosa sa osiguranikom																						
11. Da li imate punomoćnika sa boravištem/sedištem u SAD?		DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>																				
12. Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje DA, navesti sledeće podatke:																						
A. Ime i prezime/Naziv punomoćnika																						
B. Podaci o prebivalištu/ boravištu/sedištu punomoćnika	a) Ulica i broj																					
	b) Mesto i poštanski broj																					
	c) Država																					
13. Broj računa u banci																						
14. Naziv banke																						
15. Država u kojoj se nalazi banka u kojoj je otvoren račun																						

UPITNIK U CILJU POSTUPANJA PO FATCA ZAHTEVIMA (izjava o samopotvrđivanju)

Imajući u vidu sporazum IGA FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), u vezi sa kojim je Vlada Republike Srbije zvanično potvrdila nameru za potpisivanje istog sa Vladom SAD-a, kompanija GENERALI OSIGURANJE SRBIJA a.d.o. je u obavezi da Vas zamoli da odgovorite na dole navedena pitanja.

1. Da li ste građanin/rezident* Sjedinjenih Američkih Država? DA NE

2. Da li ste poreski obveznik u Sjedinjenim Američkim Državama? DA NE

Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje DA navesti poreski identifikacioni broj (TIN)

* **Rezident Sjedinjenih Američkih Država** je svaka ona osoba koja ispunjava sledeće kriterijume:

– ima dozvolu stalnog boravka (Green Card)

– provela je tekuće i prethodne dve godine više od ukupno 183 dana u Sjedinjenim Američkim Državama (način za izračunavanje broja dana: dani tekuće godine se računaju u celosti, minimum 31 dan, dani prošle kao jedna trećina, a dani godine koja prethodi prošloj godini računaju se kao šestina)

– prijavila je svoje prihode sa prihodima svojih američkih partnera.

Iz ovoga se izuzimaju:

– diplomate i zaposleni u međunarodnim organizacijama i članovi njihovih porodica, profesionalni sportisti (pod određenim uslovima), studenti, profesori

– osobe koje su se odrekle američkog državljanstva ili dozvole stalnog boravka (Green Card).

Za više obaveštenja o kriterijumima za utvrđivanje rezidenta Sjedinjenih Američkih Država sa obavezom plaćanja poreza, molimo, pogledajte sajt IRS: <http://www.irs.gov>

U svakom slučaju, ukoliko se u toku procesa postupanja po ovom zahtevu utvrde indicije o SAD statusu klijenta, GENERALI OSIGURANJE SRBIJA a.d.o. može Vas naknadno kontaktirati i tražiti dodatno izjašnjavaње ili dodatnu dokumentaciju koja će biti sastavni deo ovog dokumenta.

Svojim potpisom na ovom dokumentu potvrđujem pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću da sam na sva pitanja odgovorio tačno i potpuno, kao i da ću po potrebi sve odgovore na pitanja dokumentovati.

Svojim potpisom, kao Ugovarač osiguranja potvrđujem sledeće:

– da sam saglasan da GENERALI OSIGURANJE SRBIJA a.d.o. može dalje od mene zahtevati da dostavim svu dokumentaciju na osnovu koje se obavlja identifikacija klijenata, kao državljanina ili rezidenata Sjedinjenih Američkih Država (fotokopije ličnih isprava i druge isprave, potvrde, saglasnosti), te da ću po zahtevu GENERALI OSIGURANJE SRBIJA a.d.o. istu dostaviti u najkraćem mogućem roku.

– da sam upoznat i saglasan sa činjenicom da će Društvo primeniti posebne mere opreza u pogledu isplata po ugovoru o osiguranju, ukoliko se utvrdi da je ugovarač, osiguranik ili oštećeno lice subjekt primene međunarodnih sankcija u skladu sa lokalnim propisima, Rezolucijama Ujedinjenih nacija, propisa Evropske unije ili Sjedinjenih Američkih država.

Saglasan sam da putem SMS-a na br. telefona naveden u zahtevu dobijem informaciju o plaćanju DA NE

Saglasan sam da elektronskim putem na e-mail adresu navedenu u zahtevu dobijam Pisma obaveštenja i Rešenje o isplati DA NE

PRILOŽENA DOKUMENTA

Uz ovu prijavu prilažem i sledeća dokumenta:

1. Polisu osiguranja života
2. Fotokopiju lične karte osiguranika
3. Izvod iz matične knjige umrlih
4. Potvrde o uplaćenim premijama
5. Opširan nalaz lekara koji je poslednji lečio umrlog, a ako nije bio lečen, onda potvrda dežurnog sudskog lekara koji je konstatovao smrt. (U potvrdi obavezno treba da budu navedeni: uzrok smrti, početak i tok bolesti, kao i bliže okolnosti pod kojima je nastupila smrt osiguranika.)
6. Zdravstveni karton osiguranika
7. Overenu fotokopiju lične karte korisnika osiguranja za slučaj smrti (ukoliko korisnik nije određen polisom, već nekim docnijim pravnim poslom, pa i testamentom, potrebno je priložiti i pravosnažno rešenje o nasleđivanju).
8. Svu ostalu dokumentaciju vezanu za nastanak osiguranog slučaja

Napomena: označiti dokumente koji se prilažu.

Ovlašćujem lekare koji su lečili osiguranika, odnosno organe koji su vodili ili vode bilo kakvu istragu u vezi sa prijavljenim osiguranim slučajem, da mogu dati sve podatke koje bi tražio »GENERALI OSIGURANJE SRBIJA A.D.« Beograd.

Napomena: Osiguravač zadržava pravo da traži i drugu neophodnu dokumentaciju u cilju realizacije zahteva.

Ime i prezime

Ime i prezime

Ime i prezime

Ime i prezime

Potpis podnosioca prijave (korisnika)

U _____ dana _____ godine.

NAPOMENA: Za korisnike osiguranja uz Prijavu obavezno dostaviti popunjen Obrazac za identifikaciju funkcionera.

Obrazac za identifikaciju funkcionera

U smislu čl. 38 Zakona o sprečavanju pranja novca i finansiranja terorizma (u daljem tekstu: Zakon), kao i u skladu sa Smernicama NBS za primenu Zakona, Društvo je dužno da utvrdi da li je stranka ili stvarni vlasnik stranke funkcioner*, član uže porodice funkcionera** ili bliski saradnik funkcionera***.

*Funkcioner u smislu Zakona je fizičko lice koje obavlja ili je obavljalo u poslednje četiri godine visoku javnu funkciju u zemlji, drugoj državi ili u međunarodnoj organizaciji, uključujući članove uže porodice funkcionera, kao i bliže saradnike funkcionera.

**Članovima uže porodice funkcionera smatraju se bračni ili vanbračni partneri, roditelji, braća i sestre, deca, usvojena deca i pastorčad, i njihovi bračni ili vanbračni partneri.

***Bliži saradnik funkcionera jeste fizičko lice koje ostvaruje zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljenog poslovnog odnosa ili ima bilo koje druge bliske poslovne odnose sa funkcionerom.

Tabela 1

Da li ste lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo visoku javnu funkciju u Republici Srbiji i to kao:?

1	predsednik države, predsednik Vlade, ministar, državniksekretar, posebni savetnik ministra, pomoćnik ministra, sekretar ministarstva, direktor organa u sastavu ministarstva i njegov pomoćnik, i direktor posebne organizacije, kao i njegov zamenika i njegov pomoćnik	DA	NE
2	narodni poslanik	DA	NE
3	sudija Vrhovnog kasacionog, Privrednog apelacionog i Ustavnog suda	DA	NE
4	predsednik, potpredsednik i član saveta Državne revizorske institucije	DA	NE
5	guverner, viceguverner, član Izvršnog odbora i član Saveta guvernera Narodne banke Srbije	DA	NE
6	lice na visokom položaju u diplomatsko-konzularnim predstavništvima (ambasador, generalni konzul, otpravnik poslova)	DA	NE
7	član organa upravljanja u javnom preduzeću ili privrednom društvu u većinskom vlasništvu države	DA	NE
8	član organa upravljanja političke stranke	DA	NE

Tabela 2

Da li ste lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo visoku javnu funkciju u drugoj državi i to kao:?

1	šef države i/ili vlade, član vlade i njegov zamenik	DA	NE
2	izabrani predstavnik zakonodavnog tela	DA	NE
3	sudija vrhovnog i ustavnog suda ili drugog sudskog organa na visokom nivou, protiv čije presude, osim u izuzetnim slučajevima, nije moguće koristiti redovni ili vanredni pravni lek	DA	NE
4	član računskog suda, odnosno vrhovne revizorske institucije i član organa upravljanja centralne banke	DA	NE
5	ambasador, otpravnik poslova i visoki oficir oružanih snaga	DA	NE
6	član upravnog i nadzornog organa pravnog lica koje je u većinskom vlasništvu strane države	DA	NE
7	član organa upravljanja političke stranke	DA	NE

**Tabela 3****Da li ste lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo visoku javnu funkciju u međunarodnoj organizaciji i to kao:?**

1	direktor, zamenik direktora, član organa upravljanja ili drugu ekvivalentnu funkciju u međunarodnoj organizaciji	DA	NE
---	--	----	----

Tabela 4**Da li ste član uže porodice funkcionera navedenih u tabeli 1, 2 i 3?**

1	bračni ili vanbračni partner	DA	NE
2	roditelj, brat ili sestra	DA	NE
3	dete, usvojeno dete ili pastorče	DA	NE
4	bračni ili vanbračni partner ovih lica (navedenih u Tabeli 4 pod 1,2 i 3)	DA	NE

Tabela 5**Da li ste bliži saradnik funkcionera navedenih u tabeli 1, 2 i 3?**

1	da li ostvarujete zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljenog poslovnog odnosa	DA	NE
2	da li postoje drugi bliski poslovni odnosi sa funkcionerom (npr. formalni ste vlasnik pravnog lica a stvarnu dobit ostvaruje funkcioner)	DA	NE

Tabela 6**Ukoliko ste na neko od gore navedenih pitanja iz tabele 1, 2 i 3 odgovorili sa DA, navesti PERIOD u kom ste obavljali visoku javnu funkciju u zemlji, drugoj državi ili međunarodnoj organizaciji?**

Ukoliko ste na neko od gore navedenih pitanja odgovorili sa DA, vi ste prema Zakonu funkcioner/član uže porodice funkcionera ili njegov bliski saradnik. Stoga je potrebno da navedete:

- poreklo sredstava ili imovine koji su, ili će biti predmet uplata premije osiguranja po ugovoru o osiguranju:

- podatke o celokupnoj imovini

NAPOMENA: Molimo vas da uz ovaj obrazac dostavite i dokaz o poreklu imovine (npr. ukoliko ste naveli da je poreklo imovine nasledstvo, kao dokaz dostavite Rešenje o nasleđivanju).

Svojeručnim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci tačni i istiniti.

Ime i prezime klijenta: _____

JMBG klijenta: _____

Prebivalište ili boravište klijenta _____

Datum i mesto rođenja _____

Broj lične karte/pasoša _____

Izdat od _____

Datum i mesto izdavanja _____

Mesto i datum _____

Potpis klijenta _____

Ime i prezime zaposlenog u Društvu

Potpis zaposlenog