



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) 84-02

Prijava smrtnog slučaja

Broj polise

Ime i prezime ugovarača osiguranja _____

Adresa _____

OSIGURANIK

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

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 (ime lekara I 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) prezime		
2.	JMBG		
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 mobilni i fiksni broj telefona)		
9.	E-mail		
10.	Da li imate punomoćnika sa boravištem/sedištem u SAD?		
	DA / NE	DA / NE	DA / NE
11.	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		
12.	Broj računa u banci		
13.	Naziv banke		
14.	Država u kojoj se nalazi banka u kojoj je otvoren račun		

A. 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. Beograd 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: 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. Beograd može Vas naknadno kontaktirati i tražiti dodatno izjašnjenje 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 upoznat i izričito saglasan da GENERALI OSIGURANJE SRBIJA a.d.o. Beograd može obrađivati moje podatke navedene u ovom dokumentu u svrhu utvrđivanja FATCA statusa klijenta, a radi ispunjenja zakonskih obaveza, odnosno obaveza proisteklih iz međunarodnih sporazuma čiji je potpisnik Republika Srbija, kao i radi postupanja u skladu sa smernicama i aktima matične kompanije Assicurazioni Generali SpA,
- da sam saglasan da GENERALI OSIGURANJE SRBIJA a.d.o. Beograd može dalje od mene zahtevati da dostavim svu dokumentaciju na osnovu koje se obavlja identifikacija klijenata, kao državljana ili rezidenata Sjedinjenih Američkih Država (fotokopije ličnih isprava i druge isprave, potvrde, saglasnosti), a koje može obrađivati i nakon isplate otkupa po predmetnom ugovoru o osiguranju, te da ću po zahtevu GENERALI OSIGURANJE SRBIJA a.d.o. Beograd istu dostaviti u najkraćem mogućem roku.
- da sam upoznat i izričito saglasan da, u zavisnosti od ocene i utvrđivanja statusa klijenata, GENERALI OSIGURANJE SRBIJA a.d.o. Beograd može staviti na raspolaganje izveštaje, podatke o statusu i moje lične podatke nadležnom organu, a u meri i na način koji bude propisan propisima Republike Srbije i ratifikovanim konvencijama i sporazumima.

- 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 Rešenja o isplati

DA NE

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:

Zaokružiti broj ispred dokumenta koji je dostavljen

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 tražilo "GENERALI OSIGURANJE SRBIJA A.D." Beograd.

Napomena:

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

Potpis podnosioca prijave (korisnika)

Ime i prezime _____

Ime i prezime _____

U _____ dana _____ godine.

Ime i prezime _____

Ime i prezime _____