

Broj polise

Služba za lica

1. Podaci o osiguranom licu (osiguranik)

Ime i prezime

JMBG

Adresa

E-mail

Telefon

Saglasan sam da Osiguravač na navedenu mail adresu može elektronski dostaviti obaveštenje i odluku u vezi ovog zahteva, što će se smatrati urednim dostavljanjem tih akata.

2. Podaci o osiguranom slučaju

Datum kada je izvršena hirurška intervencija

Naziv i adresa zdravstvene ustanove u kojoj osiguranik ima otvoren zdravstveni karton

dan mes god

Naziv i vrsta izvršene hirurške intervencije

Naziv zdravstvene ustanove u kojoj je izvršena hirurška intervencija

Da li kod Wiener Städtische osiguranja a.d.o. Beograd imate i drugu polisu osiguranje lica za slučaj težih bolesti i hirurških intervencija

DA NE

Ovim izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio ispravno (tačno, istinito i potpuno). Ovlašćujem lekare koji me leče ili su me ranije lečili da mogu pružiti sva obaveštenja u vezi sa mojim zdravstvenim stanjem povodom navedenog osiguranog slučaja koje predstavnici Wiener Städtische osiguranje a.d.o. Beograd od njih budu tražili.

U _____ dana _____

potpis osiguranika

POPIS POTREBNIH DOKUMENATA:

- Original ili overena fotokopija celokupne medicinske dokumentacije o lečenju bolesti ili povrede zbog koje je izvršena hirurška intervencija.
- Fotokopija lične karte ili očitana biometrijska lična karta osiguranika overena od strane zaposlenog WSO-a.
- Original ili overena fotokopija izveštaja lekara koji je indikovao hiruršku intervenciju i otpusne liste sa epikrizom o izvršenoj hirurškoj intervenciji.
- Instrukcija banke o načinu uplate na devizni/dinarski račun osiguranika, tj. IBAN kod.
- Osiguravač zadržava pravo da zahteva dodatnu dokumentaciju.

Napomena: Za korisnika/e osiguranja uz ovaj Zahtev treba obavezno dostaviti popunjen Upitnik za identifikaciju funkcionera.

Potpisom na ovoj prijavi osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je upoznat da će osiguravač njegove lične podatke koji su sadržani u ovoj prijavi, kao i sve druge relevantne podatke koji u postupku obrade štete budu utvrđeni i prikupljeni od trećih lica, čuvati, obrađivati, koristiti i preneti svojim zaposlenima i trećim licima (u skladu sa zakonom) sa kojima osiguravač ima zaključen ugovor o pružanju usluga, reosiguranju ili saosiguranju, a u svrhu izvršenja obaveza određenih ugovorom o osiguranju. Svojim potpisom osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je izričito saglasan da osiguravač njegove podatke iz prethodnog stava može čuvati, obrađivati i koristiti u statističke svrhe, u svrhe praćenja rizika u toku trajanja osiguranja i procene rizika pri obnovi ili zaključenju budućih ugovora o osiguranju, kao i da ih može proslediti trećim licima sa kojima osiguravač ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla koji obavljaju moraju imati pristup tim podacima.

Broj ponude / polise: _____

Wiener Städtische osiguranje a.d.o. Beograd je dužno prema važećem Zakonu o sprečavanju pranja novca i finansiranja terorizma i Odluci o smernicama za primenu odredaba Zakona o sprečavanju pranja novca i finansiranja terorizma, da utvrdi da li je stranka ili stvarni vlasnik stranke funkcioner.

Ime i prezime	JMBG
Datum i mesto rođenja:	Adresa stanovanja:
Vrsta i broj ličnog dokumenta:	Naziv izdavaoca, datum i mesto izdavanja:

Molimo Vas da odgovorite na sledeća pitanja:

Funkcioner je fizičko lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo visoku javnu funkciju u Republici Srbiji, drugoj državi ili međunarodnoj organizaciji, uključujući članove uže porodice funkcionera i bliže sradnike funkcionera.

- Funkcioner Republike Srbije** je fizičko lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo visoku javnu funkciju u zemlji, i to:
 - predsednik države, predsednik Vlade, ministar, državni sekretar, posebni savetnik ministra, pomoćnik ministra, sekretar ministarstva, direktor organa u sastavu ministarstva i njegovi pomoćnici, direktor posebne organizacije, kao i njegov zamenik i njegovi pomoćnici
 - narodni poslanik
 - sudije Vrhovnog kasacionog, Privrednog apelacionog i Ustavnog suda Republike Srbije
 - predsednik, potpredsednik ili član saveta Državne revizorske institucije
 - guverner, viceguverner, član Izvršnog odbora i član Saveta guvernera Narodne banke Srbije
 - lice na visokom položaju u diplomatsko-konzularnim predstavništvima (ambasador, generalni konzul, otpravnik poslova)
 - član organa upravljanja u javnom preduzeću ili privrednom društvu u većinskom vlasništvu države
 - član organa upravljanja političke stranke
- Funkcioner druge države** je fizičko lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo visoku javnu funkciju u drugoj državi, i to:
 - šef države i/ili vlade, član vlade i njegovog zamenik
 - izabrani predstavnik zakonodavnog tela
 - 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
 - član računskog suda, odnosno vrhovne revizorske institucije i članovi organa upravljanja centralne banke
 - ambasador, otpravnik poslova i visoki oficir oružanih snaga
 - član upravnog i nadzornog organa pravnog lica koje je u većinskom vlasništvu države
 - član organa upravljanja političke stranke
- Funkcioner međunarodne organizacije** je fizičko lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo visoku javnu funkciju međunarodnoj organizaciji, kao što je:
 - direktor
 - zamenik direktora
 - član organa upravljanja ili druga ekvivalentna funkcija u međunarodnoj organizaciji
- Član uže porodice funkcionera jeste:**
 - bračni ili vanbračni partner
 - roditelj, bračni ili vanbračni partner roditelja
 - brat ili sestra, bračni ili vanbračni partner brata ili sestre
 - dete, usvojeno dete, pastorak/pastorka, bračni ili vanbračni partner deteta, usvojenog deteta ili pastorka/pastorke
- Bliži saradnik funkcionera jeste fizičko lice koje:**
 - ostvaruje zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljenog poslovnog odnosa sa funkcionerom
 - ima bilo koje druge bliske poslovne odnose sa funkcionerom

1. Da li ste lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo neku od funkcija navedenih u tačkama 1 – 3? DA NE

Ukoliko ste na prethodno pitanje odgovorili sa DA, prema Zakonu o sprečavanju pranja novca i finansiranja terorizma Vi ste funkcioner. Molimo Vas da navedete funkciju i period obavljanja funkcije.

Funkcija: _____

Period obavljanja funkcije:

od _____ do _____

2. Da li ste član uže porodice funkcionera? DA NE

Ukoliko ste na prethodno pitanje odgovorili sa DA molimo Vas da navedete u kom ste srodstvu i sa kojim funkcionerom (ime, prezime, funkcija):

3. Da li ste bliži saradnik funkcionera? DA NE

Ukoliko ste na prethodno pitanje odgovorili sa DA molimo Vas da navedete u kakvom ste poslovnom odnosu i sa kojim funkcionerom (ime, prezime, funkcija):

4. Ukoliko ste se izjasnili da ste funkcioner, član uže porodice funkcionera ili bliži saradnik funkcionera, molim Vas navedite podatke o celokupnoj imovini koju posedujete:

5. Molim Vas da navedete poreklo sredstava ili imovine koji su ili će biti predmet poslovnog odnosa sa osiguravačem:

- lični dohodak (zarada, penzija)
- prihod od samostalne delatnosti
- prihod od imovine i imovinskih prava
- prihod od osiguranja (isplata osigurane sume)
- drugi prihod (molimo navesti)

Datum i mesto: _____

Potpis stranke: _____

Popunjava Osiguravač	Saglasan sam da se uspostavi poslovni odnos	
Ime i prezime zaposlenog/zastupnika	Ime i prezime ovlašćenog lica za SPNFT	Ime i prezime nadležnog člana Izvršnog odbora
Potpis zaposlenog/zastupnika	Potpis ovlašćenog lica za SPNFT po punomoćju	Potpis nadležnog člana Izvršnog odbora

Potpisom na ovoj prijavi osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je upoznat da će osiguravač njegove lične podatke koji su sadržani u ovoj prijavi, kao i sve druge relevantne podatke koji u postupku obrade štete budu utvrđeni i prikupljeni od trećih lica, čuvati, obrađivati, koristiti i preneti svojim zaposlenima i trećim licima (u skladu sa zakonom) sa kojima osiguravač ima zaključen ugovor o pružanju usluga, reosiguranju ili saosiguranju, a u svrhu izvršenja obaveza određenih ugovorom o osiguranju. Svojim potpisom osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je izričito saglasan da osiguravač njegove podatke iz prethodnog stava može čuvati, obrađivati i koristiti u statističke svrhe, u svrhe praćenja rizika u toku trajanja osiguranja i procene rizika pri obnovi ili zaključenju budućih ugovora o osiguranju, kao i da ih može proslediti trećim licima sa kojima osiguravač ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla koji obavljaju moraju imati pristup tim podacima.