

Broj ponude:

1. Fizičko lice

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, u svojstvu ugovarača osiguranja, ovim putem potvrđujem da nisam poreski obveznik Sjedinjenih Američkih Država.

Obavezujem se da ću bez odlaganja pisanim putem obavestiti osiguravajuće društvo, ukoliko, ja i/ili osiguranik odnosno korisnik osiguranja postanemo poreski obveznici Sjedinjenih Američkih Država.

Prihvatam da sve isplate od strane osiguravača budu izvršene u skladu sa ugovorom o osiguranju koji sam sa njim zaključio, samo ukoliko ja i/ili osiguranik odnosno korisnik osiguranja obezbedimo podatke i potvrde o svojim poreskim obavezama po zahtevu osiguravača.

Izjavu dao:

Ime i prezime:

Adresa prebivališta:

Mesto i datum:

Potpis davaoca
izjave:

2. Pravno lice

Ja, _____
iz _____ kao zastupnik _____

pravnog lica _____

pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, u svojstvu ugovarača osiguranja/osiguranika/korisnika osiguranja izjavljujem da navedeno pravno lice nije finansijska institucija u smislu FATCA.

Potvrđujem da SAD lica nemaju udeo veći od 10% direktno ili indirektno kod navedenog pravnog lica. Takođe, potvrđujem da navedeno pravno lice nema sedište u SAD u smislu zakona SAD, niti je registrovan u SAD.

Navedeno pravno lice je saglasno da se osiguravajuće društvo odmah obavesti o svim promenama i prihvata da sve isplate od strane osiguravača budu izvršene u skladu sa uslovima ugovora o osiguranju koje je zaključeno između navedenog pravnog lica i osiguravača, samo ukoliko ovlašćeni zastupnik navedenog pravnog lica obezbedi podatke i potvrde o poreskim obavezama po zahtevu osiguravača.

Potpis ugovarača

Mesto i datum:

Potpis ovlašćenog
lica (osiguravač):