



Šifra savetnika:

Broj polise _____

Zahtev podnosim: (obeležiti odgovor)

- ☐ 1. u svoje ime
- ☐ 2. u ime trećeg lica, a po datom punomoćju

Ukoliko zahtev podnosite u svoje ime, molimo Vas da u polja za KORISNIKA OSIGURANJA ZA SLUČAJ DOŽIVLJENJA navedete Vaše sledeće podatke, a ukoliko zahtev podnosite u ime trećeg lica ovde unesite podatke o licu, odnosno licima koje/a su Vam dala punomoćje (Korisniku osiguranja za slučaj doživljenja):

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></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. Da li ste poreski obveznik u inostranstvu		DA ☐ NE ☐															
11. Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje DA, navesti sledeće podatke:																	
A. Poreski broj																	
B. Adresa, grad, država u kojoj ste poreski obveznik																	

12. Broj računa u banci	
13. Naziv banke	
14. Država u kojoj se nalazi banka u kojoj je otvoren račun	

PODACI O LICU KOJE PODNOSI ZAHTEV PO OSNOVU DATOG PUNOMOĆJA

Molimo Vas da ovde navedete Vaše sledeće podatke, ukoliko zahtev podnosite u ime trećeg lica po datom punomoćju

1. Ime (ime jednog roditelja) i prezime		
2. Prebivalište	a) Ulica i broj	
	b) Mesto i poštanski broj	
	c) Država	
3. Adresa trenutnog boravišta	a) Ulica i broj	
	b) Mesto i poštanski broj	
	c) Država	
4. E-mail		

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 državljana 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.

PRILOŽENA DOKUMENTA

Uz ovu prijavu prilažem i sledeća dokumenta:

1. Kopiju lične karte korisnika za slučaj doživljenja
2. Dokaz o svojstvu podnosioca zahteva - svojstva koje je navedeno u polisi
3. IBAN
4. AML upitnik za klijenta

Napomena: zaokružiti broj ispred dokumenta koji je dostavljen.

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

Osiguravač neće pružiti pokriće, platiti bilo koji zahtev ili naknadu po ovom ugovoru ako bi ga to izložilo sankciji, zabrani ili ograničenju po osnovu Rezolucije UN ili trgovinskih ili ekonomskih sankcija Evropske unije, SAD ili Republike Srbije.

Sa sadržinom Obaveštenja o obradi podataka o ličnosti možete se upoznati na internet sajtu Društva www.general.rs u delu Zaštita ličnih podataka.

IZJAVA O STVARNOM VLASNIKU ZA FIZIČKO LICE

Izjavljujem pod punom odgovornošću da zahtev podnosim u svoje ime i za svoj račun i da ne postoji drugo lice koje me posredno ili neposredno kontroliše, ili za čiji račun istupam

DA ☐

NE ☐

Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje NE molimo Vas da navedete podatke o licu za čiji račun istupate

U _____ dana _____ godine.

Potpis podnosioca prijave (korisnika)

NAPOMENA: Za korisnike osiguranja uz Zahtev za isplatu obavezno dostaviti AML upitnik za klijenta.



Generali Osiguranje Srbija a.d.o.
 Španskih boraca 3
 11070 Beograd / Srbija
 T +381.11.222.0.555
 kontakt@generali.rs
 generali.rs

AML UPITNIK ZA KLIJENTA

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.

*****Blizi 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, državni sekretar, posebni savetnik ministra, pomoćnik ministra, sekretar ministarstva, direktor organa u sastavu ministarstva i njegov pomoćnik, i direktor posebne organizacije, kao i njegov zamenik 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 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 ☐
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 VRSTU FUNKCIJE i PERIOD u kom ste obavljali visoku javnu funkciju u zemlji, drugoj državi ili međunarodnoj organizaciji? Ukoliko ste na neko od gore navedenih pitanja iz tabele 4 i 5 odgovorili sa DA, navesti VRSTU FUNKCIJE koju je obavljalo lice čiji ste član uže porodice/bliži saradnik, kao i njegovo ime i prezime?			
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).			

UPITNIK U POGLEDU POSTUPANJA PO FATCA ZAHTEVIMA

1	Da li imate punomoćnika sa boravištem/sedištem u SAD?	DA ☐	NE ☐
Ako je odgovor DA, navesti: Ime i prezime/naziv punomoćnika prebivalište/sedište punomoćnika (ulica I broj, mesto i poštanski broj, država):			
2	Da li ste rezident Sjedinjenih Američkih Država?	DA ☐	NE ☐
3	Da li ste poreski obveznik Sjedinjenih Američkih Država?	DA ☐	NE ☐
Ako je odgovor DA, navesti poreski identifikacioni broj(TIN) _____			
4	Da li imate trajni nalog za transfer sredstava na račun koji se drži u Sjedinjenim Državama?	DA ☐	NE ☐

Ukoliko ste pravno lice:			
5	Da li ste finansijska institucija koja izveštava o podacima ka FATCA?	DA ☐	NE ☐
6	Ukoliko je Vaš odgovor DA, molimo zaokružite kojoj kategoriji pripadate:		
a)	FFI koja izveštava IRS ili FATCA učesnik (Reporting FI/Participating FFI)	DA ☐	
b)	Sertifikovana – potvrđena statusno usaglašena FFI (Certified Deemed Compliant FFI)	DA ☐	
c)	FFI pod kontrolom osnivača izuzetog iz FATCA režima (Exempt BO)	DA ☐	
d)	Model IGA 1 FFI	DA ☐	
e)	Model IGA 2 FFI	DA ☐	
f)	Registrovana statusno usaglašena FFI (Registered Deemed Compliant FFI)	DA ☐	
g)	FFI koja ne učestvuje (Non participating FFI)	DA ☐	
h)	Ograničena FFI (Limited FFI)	DA ☐	
7	Ukoliko je na pitanje broj 5 ili 6 odgovor DA, molimo navedite važeći FATCA identifikacioni broj (GIIN): _____		
8	Da li ste u vlasništvu američkih državljana ili su akcionari sa udelom 25% i više rezidenti SAD?	DA ☐	NE ☐
Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje DA, molimo popunite sledeću tabelu:			

Ime i prezime	Navedite da li je lice američki građanin ili rezident SAD	Zemlja rođenja i/ili prebivališta	TIN broj

Da li ste poreski obveznik neke druge države (osim Republike Srbije)?	DA ☐	NE ☐
Ako je odgovor DA, navesti adresu, grad, državu: _____		
Koja je svrha zaključenja ugovora?	Osiguranje života ☐	Štednja ☐

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	_____	Potpis klijenta	_____
Mesto i datum	_____	Potpis zaposlenog	_____
Ime i prezime zaposlenog u Društvu	_____		