Vienna osiguranje d.d.
Fra Anđela Zvizdovića 1/A9, 71000 Sarajevo
T: +387 33 94 36 40 | **F:** +387 33 29 65 20
PIB: 01073687 | **JIB:** 4200819370005
Matični broj 65-02-0003-11 kod Općinskog suda u Sarajevu

VIENNA INSURANCE GROUP

Ugovarač osiguranja:	**Broj lične karte, izdate kod**	**Mjesto i adresa prebivališta**

SAGLASNOST O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

1. **Izjavljujem da sam saglasan/a da se na moju plaću, penziju ili drugo stalno ili povremeno novčano primanje stavlja administrativna zabrana radi uplate premije osiguranja života, po osnovu ponude broj**

2. Uplata ukupne premije osiguranja u iznosu od _____ €, odnosno _____ KM (preračunato po srednjem kursu CBBiH na dan obračuna) vršit će se u korist Vienna osiguranja d.d. na transakcijski račun broj **1549212014343220 u Intesa SanPaolo banka d.d.**

3. Premija osiguranja života nezavisno od udjela u ukupnim primanjima se uplaćuje u _____ jednakih mjesečnih rata, u iznosu iznosu od _____ €, odnosno _____ KM (preračunato po srednjem kursu CBBiH na dan obračuna) počev od _____ do _____ godine.

4. Ukoliko uplata ne bude realizovana preko ove administrativne zabrane, izjavljujem da ću iznos mjesečne premije uplaćivati lično prema ugovorenom dospijeću premije.

_____
Potpis Ugovarača osiguranja

Poslodavac/isplatilac primanja ugovarača osiguranja: _____

Naziv

_____

Kontakt telefon, faks, e-mail adresa

1. Poslodavac/isplatilac primanja se obavezuje administrativnu zabranu provoditi na način predviđen u tačkama 1, 2 i 3 ove Saglasnosti.
2. O izvršenim uplatama Vienna osiguranje d.d. Sarajevo će biti redovno obaviješteno putem e-mail adrese: dokumenti@viennaosiguranje.ba ili putem posebnih spiskova na fax broj 033/296-520.
3. U slučaju prestanka radnog odnosa zaposlenika, zbog čega nije moguće provoditi ovu zabranu obavezujemo se odmah o tome obavijestiti Vienna osiguranje d.d. Sarajevo, kao i dostaviti sve podatke kojima raspolažemo, a koji su vezani za dalji radni angažman zaposlenika.

Ovjera računovodstva:

M.P.

_____ _____

Odgovorno lice Ovlašteno lice