

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 5550050218565120 u Nova banka a.d. Banja Luka.

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, sjedište i JIB

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 obavezuje se odmah o tome obavijestiti Vienna osiguranje d.d., kao i dostaviti sve podatke kojima raspolažemo, a koji su vezani za dalji radni angažman zaposlenika.

Ovjera računovodstva:

M.P.

Odgovorno lice

Ovlašteno lice