

Број на понуда

Договорувач на
осигурувањето

Име и презиме

Единствен матичен број

Адреса, улица и број

Изјава на договорувачот на осигурувањето

Изјавувам дека пред склучување на договорот за осигурување на живот во врска со удели во инвестициски фондови имам примено Документ со клучни информации во однос на осигурителниот производ, во рамки на осигурувањето на живот во врска со удели во инвестициски фондови од Друштвото за животно осигурување СИГАЛ ЛАЈФ А.Д. Скопје

Договорувачот со својот потпис ја потврдува оваа изјава и задржува копија од истата, а оригиналот на изјавата му се доставува на осигурувачот. Освен оваа писмена изјава не постојат никакви други усни договори.

Согласен/на сум моите лични податоци наведени во овој документ да бидат регистрирани, обработувани, ажурирани за потребите на СИГАЛ ЛАЈФ а.д. Скопје, како и да се изврши пренос на моите лични податоци во други држави кои се членки на ЕУ или други држави кои не се членки на ЕУ, а по претходно одобрение од Дирекцијата за заштита на личните податоци. Запознат/а сум дека наведените податоци претставуваат деловна тајна согласно законот за заштита на личните податоци, Законот за супервизија на осигурувањето и другите законски и подзаконски акти. Наведените податоци се точни.

Место и датум

Потпис на договорувачот на осигурувањето