

ПОДАТОЦИ ЗА АКЦИОНЕР
(резидент / физичко лице)

| | |
|---|--|
| 1.Име и презиме | |
| 2.Адреса на живеалиште / престојувалиште | |
| 3.Адреса за контакт | |
| 4.Телефонски број за контакт | |
| 5. Електронска пошта за контакт (email) | |
| 6.Општина на живеалиште | |
| 7.Единствен матичен број (ЕМБГ) | |
| 8. Број на лична карта | |
| 9. Издавач и важност на личната карта | |
| 10. Број на трансакциска сметка | |
| 11.Деппонент банка на трансакциската сметка | |

Изјава за лични податоци

Јас долупотпишаниот, со потпишувањето на оваа Изјава, се согласувам моите лични податоци нотирани од моја страна да бидат предмет на обработка од страна на Осигурување МАКЕДОНИЈА а.д. Скопје - Виена Иншуренс Груп (како Контролор на лични податоци) заради исплата на дивиденда за деловната 2018 година.

Акционер

(полно име и презиме)

(скратен потпис)

(датум)

ул. 11 Октомври бр. 25, П. фах: 27, 1000 Скопје
Република Македонија
Телефон: +389 (0)2 3115 188
Факс: +389 (0)2 3137 154
e-mail: info@insumak.mk