

PRILOG PONUDI OSIGURANJA ŽIVOTA

Zakonski zastupnici, skrbnici ili punomoćnici Osiguranika/Ugovaratelja

Prilog 1



Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, R. Frangeša Mihanovića 9, 10110 Zagreb, Hrvatska

Prilog ponudi broj

br. 1 Zakonski zastupnik, skrbnik ili punomoćnik Osiguranika/Ugovaratelja	Naziv prav. osobe/Udruga/Zaklade i dr//Prezime i ime/Naziv obrta i prez. i ime vl. Broj i naziv identifikacijske isprave, izdavatelj i država izdavanja		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Datum rođenja	MB/OIB	Adresa (ulica, kućni broj, kat)			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
br. 2 Zakonski zastupnik, skrbnik ili punomoćnik Osiguranika/Ugovaratelja	Poštanski broj	Mjesto	Djelatnost/trenutno zanim.	Srodstvo s Osiguranik.*	Tel./fax	Državljanstvo
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/>
	* rubrika se ispunjava jedino pri ugovaranju dječjeg osiguranja					
Politički izložena osoba <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne		Ukoliko DA, potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - Prilog br. 3 i priložiti Suglasnost direktora Podružnice				
br. 3 Zakonski zastupnik, skrbnik ili punomoćnik Osiguranika/Ugovaratelja	Naziv prav. osobe/Udruga/Zaklade i dr//Prezime i ime/Naziv obrta i prez. i ime vl. Broj i naziv identifikacijske isprave, izdavatelj i država izdavanja		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Datum rođenja	MB/OIB	Adresa (ulica, kućni broj, kat)			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
br. 4 Zakonski zastupnik, skrbnik ili punomoćnik Osiguranika/Ugovaratelja	Poštanski broj	Mjesto	Djelatnost/trenutno zanim.	Srodstvo s Osiguranik.*	Tel./fax	Državljanstvo
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/>
	* rubrika se ispunjava jedino pri ugovaranju dječjeg osiguranja					
Politički izložena osoba <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne		Ukoliko DA, potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - Prilog br. 3 i priložiti Suglasnost direktora Podružnice				

Podaci prikupljeni u ovom obrascu obvezno se prikupljaju i obrađuju sukladno Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma (dalje: Zakon) isključivo u svrhu sprječavanja pranja novca i financiranja terorizma. Identitet voditelja zbirke osobnih podataka: Sava osiguranje d.d. - Podružnica Hrvatska, Zagreb, R. Frangeša Mihanovića 9, OIB 45237012600. Imate pravo na pristup i ispravak podataka. Posljedice uskrate davanja podataka Društvu: nemogućnost uspostavljanja poslovnog odnosa, izvršenja transakcije, isplate osigurnine. Sukladno Zakonu ograničava se stranci pravo uvida u osobne podatke, informacije i

dokumentaciju prikupljenu na temelju ovoga Zakona i na temelju njega donesenih podzakonskih akata ako bi ostvarivanje prava uvida u osobne podatke, informacije i dokumentaciju koje je Društvo prikupilo o stranci bilo u suprotnosti s člankom 74. stavcima 1. i 2. Zakona odnosno ako bi ostvarivanje prava uvida u osobne podatke, informacije i dokumentaciju koje je Društvo prikupilo o stranci, Društvu ili nadležnom tijelu onemogućilo ili otežalo obavljanje zadaća propisanih Zakonom i na temelju njega donesenim podzakonskim aktima te postupaka povezanih sa sprječavanjem, istraživanjem i otkrivanjem pranja novca i financiranja terorizma.

Mjesto i datum

Potpis i pečat ugovaratelja

Zastupnik/Posrednik/Osiguratelj