

PRILOG PONUDI OSIGURANJA ŽIVOTA

ukoliko je ugovaratelj ili korisnik osiguranja Podružnica pravne osobe

Prilog 4



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

Prilog ponudi broj

Ugovaratelj/ Platitelj Starost <input type="text"/> Spol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Naziv prav. os./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)	Tel./mob.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pošanski broj	Mjesto	Djelatnost/trenutno zanimanje	Rezident RH	Državljanstvo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/>

Podaci o direktorima	1. Ime i prezime <input type="text"/> Politički izložena osoba <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne	Identifikacijski broj <input type="text"/>	Država prebivališta <input type="text"/>
	Ukoliko DA, potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - Prilog br. 3 i priložiti Suglasnost direktora Podružnice		
	2. Ime i prezime <input type="text"/> Politički izložena osoba <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne	Identifikacijski broj <input type="text"/>	Država prebivališta <input type="text"/>
	Ukoliko DA, potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - Prilog br. 3 i priložiti Suglasnost direktora Podružnice		
	3. Ime i prezime <input type="text"/> Politički izložena osoba <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne	Identifikacijski broj <input type="text"/>	Država prebivališta <input type="text"/>
Ukoliko DA, potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - Prilog br. 3 i priložiti Suglasnost direktora Podružnice			
4. Ime i prezime <input type="text"/> Politički izložena osoba <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne	Identifikacijski broj <input type="text"/>	Država prebivališta <input type="text"/>	
Ukoliko DA, potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - Prilog br. 3 i priložiti Suglasnost direktora Podružnice			
5. Ime i prezime <input type="text"/> Politički izložena osoba <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne	Identifikacijski broj <input type="text"/>	Država prebivališta <input type="text"/>	
Ukoliko DA, potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - Prilog br. 3 i priložiti Suglasnost direktora Podružnice			

Osnivački akt strane pravne osobe	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--

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 dokumen-

taciju 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