

ZAHTEJEV ZA PREKIDOM OSIGURANJA I STORNIRANJEM POLICE OSIGURANJA ŽIVOTA

Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, OIB 45237012600, R. Frangeša Mihanovića 9, 10110 Zagreb, Hrvatska



BROJ POLICE:

Ugovaratelj	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)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Poštanski 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"/>

IZJAVA:

Navedite točan razlog prekida osiguranja.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat s posljedicama prekida osiguranja kao što su:

- gubitak svih osigurateljskih pokrića odabranih u trenutku sklapanja osiguranja;
- kod životnih osiguranja sa štednom komponentom ako je plaćeno manje od 3 godišnje premije i ako je proteklo manje od 3 godine od početka osiguranja gubitak svih dosad ušteđenih sredstava;
- ukoliko su ugovorena prestaju važiti sva dodatna osiguranja povezana s ovim osiguranjem (npr. smrt u slučaju nezgode, trajni invaliditet, dnevna naknada, bolnička naknada i teško bolesna stanja).

NAPOMENA: Zahteju treba priložiti:

1. Original Police osiguranja života
2. Presliku osobnog dokumenta

U Sava osiguranju, d.d. – Podružnica Hrvatska poštujemo vašu privatnost te stoga posebnu pozornost pridajemo zaštiti osobnih podataka. S osobnim podacima postupamo odgovorno poštujući svoju obvezu zakonite, poštene i transparentne obrade osobnih podataka. Sve informacije u vezi obrade osobnih podataka dostupne su na internetskoj stranici <https://www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/privatnost/>

Sava osiguranje obrađuje osobne podatke ugovaratelja osiguranja, osiguranika, oštećenika i korisnika iz ugovora o osiguranju u fazi pregovaranja u svrhu sklapanja ugovora o osiguranju, prilikom i nakon sklapanja, u svrhu izvršavanja ugovora o osiguranju, u svrhu informiranja o bitnim činjenicama prije sklapanja, prilikom sklapanja osiguranja ili tijekom trajanja osiguranja odnosno njegovog prestanka putem različitih komunikacijskih kanala te za rješavanje odštetnih zahtjeva, reklamacija, prigovora i pritužbi. Ovisno o okolnostima, ponekad moramo obrađivati vaše podatke i u druge svrhe povezane s izvršavanjem ugovora o osiguranju, ali samo kada za to imamo odgovarajuću pravnu osnovu. Ove svrhe mogu proizaći iz naših zakonskih obveza (npr. sukladno poreznom zakonodavstvu i međunarodnim ugovorima, u svrhu prosljeđivanja osobnih

podataka poreznih obveznika Poreznoj upravi Republike Hrvatske, sukladno propisima o sprječavanju pranja novca i financiranju terorizma radi provjere jeste li politički izložena osoba, sukladno propisima o međunarodnim mjerama ograničavanja prije sklapanja ugovora o osiguranju u svrhu provjere osoba na sankcijskim listama) ili temeljem naših legitimnih interesa ili legitimnih interesa trećih osoba (npr. praćenje zadovoljstva stranaka). U određenim slučajevima također od naših ugovaratelja osiguranja odnosno osiguranika i drugih pojedinaca tražimo privolu za obradu njihovih osobnih podataka, npr. u svrhu direktnog marketinga, uključujući informiranje o njima prilagođenim ponudama. U potonjim slučajevima vaše osobne podatke obrađujemo u svrhe za koje ste dali privolu. Podatke koje prikupljamo, uključujući vaše osobne podatke, nećemo prosljeđivati drugim osobama, osim u slučajevima i u opsegu kada smo to dužni učiniti na zahtjev vanjskih korisnika, koji za to dokažu odgovarajuću pravnu osnovu (npr. državna tijela koja trebaju vaše osobne podatke u okviru svojih ovlaštenja i službenih postupaka ili pojedinci koji sudskim putem traže pristup određenim podacima).

Ispunjeni zahtjev predati u prodajni ured Sava osiguranja, d.d. ili dostaviti preporučenom poštom na adresu:
Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, R. Frangeša Mihanovića 9, 10110 Zagreb

Mjesto i datum

Potpis ugovaratelja osiguranja