

PRIJAVA SLUČAJA SMRTI USLIJED BOLESTI

Polica br.

Šteta br.



SAVA
OSIGURANJE

Sava osiguranje, d.d.
Podružnica Hrvatska

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

Ugovaratelj/ Platitelj	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	
	Poštanski broj		Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)
	Politički izložena osoba ☐ DA ☐ Ne Ukoliko je odgovor DA potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - Prilog br. 3			
Osiguranik Je li Ugovaratelj ujedno i Osiguranik? DA ☐ NE ☐	Prezime i ime		Datum rođenja	OIB
	Poštanski broj		Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)

Podaci o smrtnom slučaju	Datum smrti	Vrijeme	Mjesto (mjesto, ulica, kućni broj)	
	Koja je bolest neposredni uzrok smrti?		Kada se osiguranik počeo liječiti od navedene bolesti? d m g	
	Je li se osiguranik liječio u bolnici? ☐ DA ☐ NE Ako DA, u kojoj?		Koliko dugo? —	
	Postoji li sumnja da je smrt posljedica samoubojstva ili pokušaja istog? ☐ DA ☐ NE Postoji li sumnja da je smrt prouzročila treća osoba? ☐ DA ☐ NE			
	Je li izvršena obdukcija? ☐ DA ☐ NE Ako DA, u kojoj ustanovi?			
	Je li o ovom smrtnom slučaju provedena istraga? ☐ DA ☐ NE Ako DA, tko je istragu proveo?			

Korisnik osiguranja	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	
	Datum rođenja	OIB	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	
	Poštanski broj	Mjesto	Djelatnost/trenutno zanimanje	Rezident RH ☐ DA ☐ Ne Državljanstvo ☐ RH ☐
Informacije o korisniku osiguranja Ako je ugovaratelj Podružnica strane pravne osobe ispuniti Prilog br. 4	Je li korisnik financijska institucija ili pravna osoba čiji vrijednosni papiri kotiraju na burzi? ☐ DA ☐ NE			
	Je li korisnik pravna osoba čiji je vlasnik fizička osoba u 25%-tnom ili većem udjelu? ☐ DA ☐ NE Ukoliko DA , ispunite Prilog br. 2			
	Prezime i ime osobe koja je vlasnik 25% ili većem udjelu		Mjesto rođenja	
	Datum rođenja	OIB	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	
	Politički izložena osoba ☐ DA ☐ Ne Ukoliko je odgovor DA potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - Prilog br. 3			
	IBAN		Banka	

Potrebna dokumentacija	1. Potpuno i čitko ispunjena Prijava	5. Nalaz mrtvozornika ili Obdukcijski nalaz/otpisna pisma	8. Potvrda o korištenju/nekorištenju porezne olakšice
	2. Polica osiguranja (original)	6. Osobni zdravstveni karton osiguranika (preslika)	9. Druga dokumentacija na zahtjev Osiguratelja
3. Smrtni list			
4. Prijava činjenice smrti			
7. Dokaz o srodstvu u smislu Zakona o nasljeđivanju (vjenčani list, rodni list, rješenje o nasljeđivanju)			
NAPOMENA:	Ukoliko se prijava šalje poštom obavezno priložiti: Za fizičke osobe podnositelje zahtjeva presliku osobnog dokumenta ovjerenu od strane javnog bilježnika iz koje proizlazi da je javni bilježnik utvrdio identitet osobe. Za pravne osobe podnositelje zahtjeva presliku osobnih dokumenata zakonskog zastupnika i članova uprave ovjerenu od strane javnog bilježnika iz koje proizlazi da je javni bilježnik utvrdio identitet osoba.		
FATCA i CRS	Obavezno ispuniti FATCA i CRS obrazac. Društvo neće biti u mogućnosti uspostaviti poslovni odnos bez popunjavanja FATCA i CRS obrasca odnosno prilikom isplate osigurane svote, Društvo će morati postupiti u skladu s pozitivnim propisima koji se primjenjuju za FATCA-u i CRS.		

Potvrđujem istinitost svih upisanih podataka. Ukoliko se tijekom obrade odštetnog zahtjeva naknadno utvrdi razlog za gubitak prava iz osiguranja, obvezujem se vratiti svu primljenu odštetu/osigurninu odnosno njen proporcionalni dio.

Osiguratelj će obrađivati prikupljene osobne podatke u svrhu rješavanja štete te u druge zakonite svrhe u skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka, Zakona o osiguranju te propisa iz područja zaštite osobnih podataka. Informacije o obradi osobnih podataka možete pronaći na internetskoj adresi: <https://www.sava-osiguranje.hr/hr/hr/o-nama/privatnost>. Sažetak informacija o obradi osobnih podataka je u formi Obavijesti o zaštiti osobnih podataka javno objavljen i dostupan na poveznici: <https://www.sava-osiguranje.hr/media/store/hr-hr/doc/2023/GDPR/OBV-11-4-2023--Obavijest-o-zastiti-osobnih-podataka.pdf>, te na svim našim prodajnim mjestima i kod ugovornih partnera za prijavu i procjenu štete.

Podaci prikupljeni u ovom obrascu obavezno se prikupljaju se 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 Osiguratelju: 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 Osiguratelj prikupio 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 Osiguratelj prikupio o stranci, Osiguratelju 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 PODNOSITELJA

ZA OSIGURATELJA