

PRIJAVA TEŠKO BOLESNOG STANJA

Polica br.

Šteta br.



SAVA
OSIGURANJE

Sava osiguranje, d.d.
Podružnica Hrvatska

Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, OIB 45237012600, Savska 144a, 10000 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, izdavalatelj 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/ Korisnik osiguranja	Prezime i ime		Datum rođenja	JMBG/OIB
	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				
Je li Ugovaratelj ujedno i Osiguranik? DA ☐ NE ☐	Broj računa (☐ Žiro-račun ☐ Tekući račun ☐ Štedna knjižica)		Banka	

Podaci o teško bolesnom stanju	Naziv dijagnosticiranog teško bolesnog stanja				
	Kada je postavljena dijagnoza?		Kada se osiguranik počeo liječiti od navedene bolesti?		
	Je li se osiguranik liječi/o u bolnici?	☐ DA ☐ NE Ako DA, u kojoj?		od	do
			Koliko dugo?		
Potrebna dokumentacija	1. Potpuno i čitko ispunjena Prijava 2. Polica osiguranja (original) 3. Osobni zdravstveni karton osiguranika (preslika) sa svim nalazima 4. Druga dokumentacija na zahtjev Osiguratelja				
NAPOMENE:	Ukoliko se prijava šalje poštom obvezno 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.				
Ostalo					

Potpisnik pod i materijalnom odgovornosti moralnom izjavljuje da je na sva postavljena pitanja odgovorio /la točno, potpuno i istinito.

Sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka svojim potpisom izjavljujem kao ugovaratelj osiguranja/osiguranik da su mi prethodno pružene sve informacije predviđene zakonom i da sam suglasan(a):

- da se svi moji osobni podaci, koje je Sava osiguranje, d.d. prikupio prilikom postupka zaključenja ove Prijave mogu koristiti u svrhu prikupljanja, obrade, evidencije i korištenja u svim postupcima i radnjama koje iz ove Prijave mogu proizaći sukladno općim i posebnim uvjetima osiguranja kojima su pobliže definirana pravila pružanja ove usluge osiguranja,
- s identitetom voditelja zbirke osobnih podataka – Sava osiguranja, d.d., kategorijama korisnika osobnih podataka i mogućim posljedicama uskrate davanja podataka,
- da dobrovoljno stavljam na raspolaganje osobne podatke sadržane u ovoj ponudi temeljem kojih me Sava osiguranje, d.d. može kontaktirati pismenim putem, telefonom ili elektroničkom poštom i dostavljati mi informativni i propagandni materijal,
- da se navedeni podaci mogu prosljeđivati trećim osobama u svrhu obrade podataka u postupcima opominjanja, naplate potraživanja, obrade štetnih zahtjeva, revidiranja podataka kao i u ostalim postupcima kada je to određeno pozitivnim zakonskim propisima ili temeljem naloga suda, a temeljem kojih me mogu kontaktirati pismenim putem, telefonom ili elektroničkom poštom;

- da se navedeni podaci mogu, sukladno prethodno navedenom koristiti najkasnije pet godina od datuma isteka ugovorenog osiguranja, a kasnije samo na temelju naloga suda ili ako je to određeno pozitivnim propisima.

Podaci prikupljeni u ovom obrascu obvezno 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, Savska 144a, 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.