

ZAHTJEV ZA RASKID PONUDE / POLICE ŽIVOTNOG OSIGURANJA

ne koristiti ovaj obrazac kada se traži isplata otkupne vrijednosti

Svi podaci koji se obrađuju temeljem ovog dokumenta nužni su za izvršenje ugovora, a određeni podaci obrađuju se u svrhu ispunjenja pravnih (zakonskih) obveza osiguratelja.

Važno je znati!

- raskidom police prestaje vrijediti njeno osigurateljno pokriće
- nova / zamjenska polica može biti odbijena zbog promjene zdravstvenog stanja
- nova / zamjenska polica može biti skuplja ili imati posebna ograničenja
- nova / zamjenska polica može imati razdoblje počeka

Rado ćemo vas savjetovati o svim alternativama raskida police.

PODACI O POLICI

Broj police ili ponude:	
Ugovaratelj:	Osiguranik: (ako je različit)
OIB ugovaratelja:	Kontakt adresa ugovaratelja:
Kontakt telefon ugovaratelja:	Kontakt e-mail ugovaratelja:

Potpisom ovog zahtjeva provest će se raskid gore navedene ponude / police. Obustaviti će se sva prava, pogodnosti te dodatne opcije po ovoj ponudi / polici.

Izjavljujem da sam upoznat sa svim posljedicama sukladno odredbama ugovora o osiguranju života. Također izjavljujem da treće strane nemaju nikakvih potraživanja po navedenoj ponudi / polici te da ona nije založena ili vinkulirana.

RAZLOG RASKIDA

- ☐ odustanak u roku od 30 dana od primitka police/obavijesti osiguratelja o sklapanju
- ☐ nemogućnost plaćanja
- ☐ nezadovoljstvo uslugom
- ☐ ostalo:

PRIENOS NEREALIZIRANE / PREPLAĆENE PREMIJE

- ☐ na ponudu / policu životnog osiguranja broj:
- ☐ na ponudu / policu neživotnog osiguranja broj:
- ☐ na predujam / zajam broj:
- ☐ na transakcijski račun ugovaratelja - IBAN

H	R																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAPOMENE

--

mjesto i datum potpisa

potpis ugovaratelja

čitko ime suradnika za kontakt

UPUTE

- 1) Uz zahtjev obavezno priložiti original police osiguranja (i sve dodatke polici, ako/koji postoje) te presliku identifikacijske isprave (osobne iskaznice ili putovnice) ugovaratelja, samo ako trenutno važeća nije već ranije dostavljena. Kod poslovnog subjekta se prilaže preslika identifikacijske isprave osobe ovlaštene za zastupanje.
- 2) Ako ugovaratelj nije ranije dostavio ili je došlo do promjene njegovih podataka o državljanstvu ili političkoj izloženosti, molimo da popuni obrazac „Zahtjev za promjenu osobnih podataka“. Dodatno, ako polica ima štednu komponentu, molimo isto za podatke o državi rođenja (ako je SAD) te o državi porezne obveze i/ili poreznom identifikacijskom broju.

Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d. obrađuje osobne podatke vodeći posebnu brigu o njihovoj zaštiti. Detaljnije informacije o tome kako obrađujemo osobne podatke možete pronaći na <https://www.wiener.hr/informacije-o-obradi-podataka.aspx>