



# ZAHTJEV ZA OBNOVU POLICE ŽIVOTNOG OSIGURANJA

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

## PODACI O POLICI

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

## UPITNIK ZA OSIGURANIKA

Molimo ispunite i priložite obrazac *Pitanja o zdravstvenom stanju osiguranika*, odnosno za programe sEduka i sKoki *Izjavu o zdravstvenom stanju osiguranika (osiguranje roditelja i djeteta)*.

U svrhu procjene prihvata obnove osiguranja života, osiguratelj zadržava pravo tražiti dodatnu dokumentaciju.

Zanimanje, kratak opis poslova te država obavljanja poslova ako nije RH:

Vidi upute, točka 3)

Potvrđujem da nije došlo do ostvarenja osiguranog slučaja u razdoblju dok dopunska pokrića nisu bila na snazi, niti je postalo izvjesno da će se neki od osiguranih slučajeva dogoditi. Za osigurane slučajeve koji su nastali u vrijeme dok dopunska pokrića nisu bila na snazi ili je za to vrijeme postalo izvjesno da će se ostvariti, osigurateljno pokriće je isključeno.

Ugovaratelj osiguranja je upoznat i suglasan, što svojim potpisom i potvrđuje, da osiguratelj ima pravo u slučaju odobrenja ovog Zahtjeva za obnovu police životnog osiguranja, naplatiti od ugovaratelja sve dospjele, a neplaćene premije osiguranja po polici, uključujući i premije dopunskih osiguranja.

Izjavljujem da su gore navedeni podaci točni, istiniti i potpuni. Ako se utvrdi suprotno, primijenit će se odredbe Zakona i uvjeta osiguranja koji su sastavni dio police.

## NAPOMENE

--

\_\_\_\_\_

mjesto i datum potpisa

\_\_\_\_\_

potpis ugovaratelja

\_\_\_\_\_

potpis osiguranika (ako je različit)

\_\_\_\_\_

čitko ime suradnika za kontakt

## UPUTE:

- 1) Dokumentacija potrebna za obnovu police: Pitanja o zdravstvenom stanju osiguranika, odnosno za programe sEduka i sKoki Izjavu o zdravstvenom stanju osiguranika (osiguranje roditelja i djeteta), presliku uplate dužne premije i identifikacijske isprave (osobne iskaznice ili putovnice) ugovaratelja osiguranja, 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 policia ima štednu komponentu, molimo isto za podatke o državi rođenja (ako je SAD) te o državi porezne obveze i/ili poreznom identifikacijskom broju.
- 3) Ukoliko se osiguranik bavi sportom kao primarnim zanimanjem (trening i sudjelovanje u natjecanjima) a naknada koju prima predstavlja njegov redovni prihod tada se taj sport u smislu ove ponude smatra zanimanjem.

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-obrađi-podataka.aspx>