

IZJAVA O DOBROVOLJNOJ OBUSTAVI PREMIJE ZA ŽIVOTNO OSIGURANJE OD PLAĆE DJELATNIKA

Ovaj obrazac se koristi isključivo za police ugovorene u Erste osiguranju Vienna Insurance Group d.d. ili kroz Erste&Steiermärkische Bank d.d. nakon 1.5.2018.

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.

PODACI O POLICI

Broj police ili ponude:	
Datum isteka osiguranja:	Ugovorena dinamika plaćanja: <input type="checkbox"/> mjesečno <input type="checkbox"/> tromjesečno <input type="checkbox"/> polugodišnje <input type="checkbox"/> godišnje
Ugovaratelj:	OIB ugovaratelja:
Adresa prebivališta / boravišta / sjedišta ugovaratelja (ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto, oznaka države):	
Kontakt telefon ugovaratelja:	Kontakt e-mail ugovaratelja:
Obavijest o promjenama zatraženim u ovom zahtjevu želim zaprimiti na navedenu kontakt e-mail adresu: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	

PODACI O POSLODAVCU UGOVARATELJA OSIGURANJA

Naziv poslovnog subjekta:	OIB:	
Adresa sjedišta (ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto, oznaka države):		
Kontakt telefon / mobitel:	Kontakt e-mail:	Osoba za kontakt:

Obvezujemo se da ćemo na osnovu navedene police, a na zahtjev našeg zaposlenika (ugovaratelja osiguranja po navedenoj polici) istodobno s isplatom plaće našem zaposleniku, a sukladno ugovorenoj dinamici plaćanja po navedenoj polici, počevši od dana

Datum početka obustave:

obustavljati i dostavljati Wiener osiguranju Vienna Insurance Group d.d. OIB 52848403362, Slovenska 24, 10000 Zagreb:

A) popuniti ako je ugovorena premija osiguranja po navedenoj polici u EUR

Iznos (EUR):

na račun IBAN HR3224020061300000339 u kunskoj protivrijednosti prema srednjem tečaju HNB na dan plaćanja s pozivom na broj – (broj police) do isteka trajanja osiguranja ili do opoziva ove Izjave.

B) popuniti ako je ugovorena premija osiguranja po navedenoj polici u HRK

Iznos (HRK):

na račun IBAN HR5924020061300009262 s pozivom na broj – (broj police) do isteka trajanja osiguranja ili do opoziva ove Izjave.

Izvršavanje obustave premije za životno osiguranje nećemo opozvati dok ugovaratelj osiguranja u potpunosti ne izmiri svoje dugovanje prema Wiener osiguranju Vienna Insurance Group d.d., osim u slučaju kada više nije kod nas u radnom odnosu i kada se ova obustava ukida.

U slučaju prestanka radnog odnosa ugovaratelja osiguranja u roku 8 dana od nastale promjene obavijestit ćemo Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d. o nastaloj promjeni.

U slučaju nepridržavanja preuzetih obveza po ovoj Izjavi o dobrovoljnoj obustavi od plaće djelatnika snosimo odgovornost za nastalu štetu Wiener osiguranju Vienna Insurance Group d.d.

Ja, ugovaratelj osiguranja izjavljujem da sam suglasan da se obustavlja dio moje plaće u skladu s navedenim u ovoj izjavi.

mjesto i datum potpisa

potpis odgovorne osobe poslodavca

potpis ugovaratelja osiguranja

UPUTE

- 1) Uz zahtjev obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave (osobne iskaznice ili putovnice) ugovaratelja, samo ako trenutno važeća nije već ranije dostavljena.
- 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.

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>