



ZAHTJEV ZA PROMJENU OSIGURANIKA ILI KORISNIKA POLICE ŽIVOTNOG OSIGURANJA

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:	
Ugovaratelj:	Osiguranik: (ako je različit)
OIB ugovaratelja:	Kontakt adresa ugovaratelja:
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	

PROMJENA OSIGURANIKA (podaci novog osiguranika)

muško žensko

Ime i prezime:	OIB:	Datum rođenja:
Zanimanje i opis poslova / Vrsta djelatnosti / Država obavljanja poslova ako nije RH:		
Hobi/sport:		

UPUTE Promjena osiguranika moguća je po pojedinim proizvodima s višekratnim plaćanjem premije čiji ugovaratelji su poslovni subjekti (ne uključuje police ugovorene u Erste osiguranju Vienna Insurance Group d.d. ili kroz Erste&Steiermärkische Bank d.d. nakon 1.5.2018.). Uz zahtjev obvezno priložiti original police osiguranja (i sve dodatke polici, ako/koji postoje), presliku identifikacijske isprave (osobne iskaznice ili putovnice) ugovaratelja osiguranja, samo ako trenutno važeća nije već ranije dostavljena, suglasnost banke (kada je policia vinkulirana ili založena) i ispunjen obrazac Pitanja o zdravstvenom stanju osiguranika. Potrebno je izvršiti uplatu svih dospjelih premija. Promjena stupa na snagu na prvu godišnjicu police po zaprimanju ispravno ispunjenog obrasca i sve propisane dokumentacije te provođenju prihvata u osiguranje (zdravstvena procjena...) i ispostavi nove police osiguranja. Ugovorena premija ostaje ista, a osigurana svota će se odrediti uzimajući u obzir podatke o novom osiguraniku.

PROMJENA KORISNIKA (podaci novih korisnika)

Korisnici za doživljenje

Ime i prezime:	OIB: / Datum rođenja:	Srodstvo:

Korisnici za slučaj smrti

Ime i prezime:	OIB: / Datum rođenja:	Srodstvo:

UPUTE Obvezno priložiti presliku 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. Ovom promjenom će se svi postojeći korisnici zamijeniti s navedenima u ovoj rubrici s čime je suglasan i osiguranik što potvrđuje svojim potpisom u ovom zahtjevu.

NAPOMENE

--

Molim *Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d.* da postojeće podatke zamjeni s gore navedenima. Izjavljujem da su svi gore navedeni podaci potpuni, točni i istiniti.

mjesto i datum potpisa

potpis ugovaratelja osiguranja

potpis osiguranika

čitko ime suradnika za kontakt

UPUTE 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>