

ZAHTEJ ZA PROMJENU KORISNIKA

UGOVOR BROJ:

UGOVARATELJ OSIGURANJA Fizička/Pravna osoba	
Ime i prezime / Naziv: _____	
Adresa prebivališta / sjedišta: _____	
Kontakt telefon: _____	OIB: _____
<p>Molim Merkur osiguranje d.d. da temeljem ovog zahtjeva promijeni korisnika osiguranja.</p> <p>Dosadašnji korisnici se izostavljaju, a novi korisnici su za:</p>	
Doživljenje	_____ ime i prezime, datum rođenja/naziv
Slučaj smrti osiguranika	_____ ime i prezime, datum rođenja/naziv
	_____ ime i prezime, datum rođenja/naziv
	_____ ime i prezime, datum rođenja/naziv
Slučaj teške bolesti/ gubitak osnovnih životnih sposobnosti	_____ ime i prezime, datum rođenja/naziv
	_____ ime i prezime, datum rođenja/naziv
Vrijedi samo ako su ugovorena navedena pokrića.	

Obavezan prilog ovom zahtjevu je policia osiguranja.

Prilikom promjene korisnika osiguranja, u pogledu poreza, doprinosa i ostalih davanja, ugovaratelj osiguranja dužan je postupati u skladu sa Zakonom o porezu na dohodak te svim ostalim relevantnim važećim propisima.

U _____, dana _____
Potpis osiguranika
Potpis/pečat i potpis ugovaratelja

PROSTOR ZA OVJERU (ispunjava djelatnik Merkur osiguranja/agencije za zastupanje koji je izvršio identifikaciju)	
Ime i prezime odgovorne osobe	_____
Pečat Ureda/Prodajnog mjesta i	_____
Datum zaprimanja zahtjeva	_____

Potpisom ove izjave dajem privolu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka i Zakona o osiguranju da se moji osobni i povjerljivi podaci mogu prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhe osiguranja, te u svrhe marketinga produkata članica Merkur grupe, te izjavljujem da sam upoznat s mojim pravom da se takvoj obradi usprotivim. Istodobno dajem izričitu suglasnost Merkur osiguranju d.d. da u navedene svrhe poduzima sve radnje vezane uz obradu svih prikupljenih osobnih i povjerljivih podataka (uključivo i davanje na korištenje drugim članicama Merkur grupe, odnosno drugim pravnim osobama u trajnijem poslovnom kontaktu s Merkur osiguranjem d.d.) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka.

Također potvrđujem da sam informiran da, sukladno odredbi stavka 2. članka 387. Zakona o osiguranju (NN 30/15), koja stupa na snagu 01.01.2016., obveza čuvanja mojih, gore navedenih osobnih i povjerljivih podataka sa strane Merkur osiguranja d.d., u smislu Zakona o osiguranju i Zakona o zaštiti osobnih podataka, prestaje u sljedećim slučajevima: ako izričito pisanim putem pristanem da se priopće pojedini povjerljivi podaci za određenu namjenu ili određenoj osobi; ako su podaci potrebni Ministarstvu unutarnjih poslova ili nadležnom državnom odvjetništvu za potrebe obavljanja poslova iz njihove nadležnosti; ako su podaci potrebni sudu ili javnom bilježniku za postupak koji vodi, a predočenje tih podataka zahtjeva pisanim putem; u slučajevima određenima Zakonom o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma; ako su ti podaci potrebni Hrvatskoj agenciji za nadzor financijskih usluga, nadležnom nadzornom tijelu, odnosno drugom nadzornom tijelu, uključujući EIOPA-u, ESMA-u, EBA-u, ESRB i Zajednički odbor, u svrhu nadzora koji provodi u okviru svojih nadležnosti; ako su ti podaci potrebni poreznom tijelu u postupku koji ono provodi u okviru svojih nadležnosti te; u slučajevima određenima Zakonom o obveznim osiguranjima u prometu.