

## ZAHTEJ ZA PROMJENOM OSOBNIH PODATAKA

<b>UGOVOR BROJ:</b>
---------------------

### UGOVARATELJ OSIGURANJA Fizička/Pravna osoba

Ime i prezime / Naziv: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta / sjedišta: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

**Molim promjenu osobnih podataka  
UGOVARATELJA OSIGURANJA**

**Molim promjenu osobnih podataka  
OSIGURANIKA**

**Novi podaci:**

**Novi podaci:**

Ime i prezime/naziv: \_\_\_\_\_

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Pošt.broj i grad: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Pošt.broj i grad: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

### Prijava promjene rizika kod osiguranika

*Zanimanje osiguranika:* \_\_\_\_\_

*Sport kojim se osiguranik bavi:* \_\_\_\_\_  
(Molimo navesti uz sport rekreativno, klupski, profesionalno)

*Putovanja izvan Europe:* \_\_\_\_\_  
(Molimo navesti zemlju i priložiti ispunjen Upitnik za rizik boravka izvan Europe)

U slučaju promjene imena ili prezimena ugovaratelja/osiguranika potrebno je priložiti kopiju dokumenta iz kojeg se vide navedene promjene (npr. izvod iz matice vjenčanih, rješenje o promjeni imena/prezimenama i sl.) i kopiju obje strane osobne iskaznice. U slučaju promjene naziva ugovaratelja potrebno je priložiti kopiju rješenja o promjeni naziva i sl. i original policu osiguranja.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis osiguranika

\_\_\_\_\_  
Potpis/pečat i potpis ugovaratelja

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 zahtijeva 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.