

ZAHTEJEV ZA VINKULACIJU POLICE OSIGURANJA IMOVINE**UGOVARATELJ OSIGURANJA (podnositelj zahtjeva)**

Ime i prezime / Naziv ugovaratelja: _____

Adresa za korespondenciju: _____

Vlasnik predmeta osiguranja: _____

Molim MERKUR OSIGURANJE d.d. da ponudu/policu osiguranja broj

vinkulira u korist:

Naziv vjerovnika: _____

Adresa sjedišta / poslovnice: _____

Trajanje vinkulacije (ukoliko nije određeno,
onda vrijeme trajanja ugovora o osiguranju) _____

Iznos za vinkulaciju _____ EUR

Podaci o nekretnini za koju se traži vinkulacija:

Nadležan sud (mjesto u kojem se nalazi imovina): _____ Katastarska općina _____

Broj zemljišno-knjižnog uloška _____ Broj katastarske čestice _____

Vinkulacijsku izjavu i policu faksirati na broj/poslati na mail: _____

Vinkulacijsku izjavu i policu poslati na adresu: _____

U slučaju zahtjeva za devinkulaciju ili zahtjeva ugovaratelja osiguranja za raskid ugovora o osiguranju koji je vinkuliran u korist treće osobe, ugovaratelj osiguranja je dužan, kao uvjet za devinkulaciju ili raskid ugovora o osiguranju, ishoditi od osobe u čiju korist je ugovor o osiguranju vinkuliran, pisanu izjavu o devinkulaciji kojom osoba u čiju korist je ugovor vinkuliran dozvoljava brisanje klauzule o vinkulaciji (izjava o devinkulaciji) te takvu izjavu o devinkulaciji dostaviti osiguratelju.

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 je stupila 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.

Mjesto i datum_____
potpisa vlasnika predmeta osiguranja_____
potpis/pečat i potpis ugovaratelja