

**ZAHTEJ ZA KAPITALIZACIJU/MIROVANJE UGOVORA**

**UGOVOR BROJ:**

**UGOVARATELJ OSIGURANJA Fizička/Pravna osoba**

**Ime i prezime / Naziv:** \_\_\_\_\_  
**Adresa prebivališta / sjedišta:** \_\_\_\_\_  
**Kontakt telefon:** \_\_\_\_\_ **OIB:** \_\_\_\_\_

**Molim Merkur osiguranje d.d. da temeljem ovog zahtjeva:**

**kapitalizira policu**

Ugovaratelj može zahtijevati kapitalizaciju ugovora sa štednom komponentom ako je od početka osiguranja proteklo najmanje 2 godine za ugovoreno trajanje do 15 godina, odnosno 3 godine za ugovoreno trajanje 16 godina i dulje i ako su za to razdoblje plaćene premije osiguranja.

U tom slučaju obveza plaćanja premije ne postoji, a osiguranje je na snazi do isteka, ali sa kapitaliziranom svotom osiguranja.

Kapitalizacijom ugovora prestaju vrijediti sva dopunska osiguranja.

Ugovor se može obnoviti sukladno pripadajućim Uvjetima za osiguranje života najkasnije u roku 12 mjeseci od isteka mjeseca za koji je plaćena posljednja premija.

**odobri mirovanje**

Ugovaratelj može zahtijevati mirovanje ugovora koje može trajati najviše 12 mjeseci počevši od mjeseca do kojeg je plaćena premija. Za vrijeme mirovanja ne postoji osigurateljno pokrivenje niti obveza plaćanja premija.

Nakon isteka mirovanja nastaje obveza plaćanja narednih premija osiguranja, a nakon isteka mirovanja osiguranja sa štednom komponentom nastaje i obveza plaćanja premija koje su dospjele a nisu uplaćene za vrijeme mirovanja ugovora.

U slučaju neplaćanja premija nakon isteka mirovanja, ugovor se raskida.

Potpisom na ovom zahtjevu Ugovaratelj osiguranja potvrđuje da je suglasan da se umjesto kapitalizacije izvrši mirovanje ugovora ukoliko je zatražena kapitalizacija, a nisu ispunjeni uvjeti. U slučaju da je zatraženo mirovanje ugovora, a ispunjen je uvjet za kapitalizaciju, ugovaratelj je suglasan da se ugovor kapitalizira.

Osiguratelj se obvezuje da će o učinjenome obavijestiti Ugovaratelja osiguranja pisanim putem.

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

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 slijedećim 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.