

ZAHTJEV ZA PROMJENU UGOVARATELJA OSIGURANJA
UGOVOR BROJ:
DOSADAŠNJI UGOVARATELJ OSIGURANJA Fizička / Pravna osoba

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

NOVI UGOVARATELJ OSIGURANJA - Fizička osoba	NOVI UGOVARATELJ OSIGURANJA - Pravna osoba
Ime i prezime:	Naziv poslovnog subjekta:
Adresa prebivališta:	Adresa sjedišta:
_____	_____
Državljanin ili rezident SAD za porezne svrhe DA NE	Državljanin ili rezident SAD za porezne svrhe DA NE
Porezni rezident <input type="checkbox"/> samo RH <input type="checkbox"/> druga država _____	Porezni rezident <input type="checkbox"/> samo RH <input type="checkbox"/> druga država _____
Kontakt telefon: _____	Kontakt telefon: _____
Br.osobne iskaznice: _____	
OIB: _____	OIB: _____
Datum rođenja: _____	Podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje društva
Mjesto rođenja: _____	Ime i prezime: _____
IBAN računa: _____	Funkcija: _____
Naziv banke: _____	Adresa prebivališta: _____
<input type="checkbox"/> plaća <input type="checkbox"/> uštedevina	
Izvor sredstava: <input type="checkbox"/> nasljedstvo <input type="checkbox"/> _____	Obavezno priložiti ispunjen Obrazac 3: Podaci o beneficijarnim/stvarnim vlasnicima klijenata

Prilikom promjene ugovaratelja 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.

_____ potpis osiguranika _____ potpis/pečat i potpis dosadašnjeg ugovaratelja _____ potpis/pečat i potpis novog ugovaratelja _____ datum

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

Izbor mjerodavnog prava za ugovor: Stranke su se usuglasile o primjeni prava Republike Hrvatske za ovaj ugovor o osiguranju.

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.