

Obrazac

za podnošenje zahtjeva za ostvarivanje prava ispitanika
u pogledu obrade osobnih podataka

1. Fizička osoba koja podnosi zahtjev:

Ime:	<input type="text"/>		
Prezime:	<input type="text"/>		
OIB:	<input type="text"/>		
Rođen u:	<input type="text"/>		
Datum rođenja:	<input type="text"/>		
Nastupa u svojoj ulozi kao (molimo označite sa „X“):	<input type="checkbox"/> zaposlenik	<input type="checkbox"/> osiguranik / ugovaratelj osiguranja	
	<input type="checkbox"/> oštećenik	<input type="checkbox"/> ostalo	
Gdje je primjenjivo, broj police	<input type="text"/>		
(molimo označite sa „X“)	<input type="checkbox"/> Životno osiguranje	<input type="checkbox"/> Neživotno osiguranje	

2. Podnosi se zahtjev:

3. Ostali komentari / bilješke

Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da su svi navedeni osobni podaci točni, potpuni i ažurni te izjavljujem da sam pročitao/la i razumio/jela Obavijest o zaštiti privatnosti.

U _____, _____
(mjesto) (datum)

Potpis podnosioca zahtjeva
(Molimo obavezno tiskajte obrazac i vlastoručno potpišite)