

# Obrazac za prijavu povrede osobnih podataka



**Generali osiguranje d.d.**  
Generali osiguranje d.d. član je Generali Group

Slavonska avenija 1b, 10000 Zagreb  
Telefon: 01/ 4600 400, Telefax: 01/ 4600 600

Internet: www.generali.hr  
E-mail: zastita\_osobnih\_podataka.hr@generali.hr

**1. Fizička osoba koja podnosi prijavu:**  **Klijent**  **Zaposlenik**  **Poslovni partner**  **Ostalo**

Naziv društva (ako je primjenjivo):

Ime i prezime:

Adresa (ulica, grad, država):

Broj telefona/mobitela:

E-mail:

**2. Pojediniosti o povredi osobnih podataka:**

Datum i vrijeme otkrivene povrede odredbi osobnih podataka:

Vrste pogođenih osobnih podataka:  Ime, prezime  Broj osobne iskaznice  Podaci o osiguranju / odštetnom zahtjevu  
 Adresa  E-pošta  Podaci o zdravlju  
 Datum rođenja  Financijski podaci  Ostalo

Broj pojedinaca pogođenih povredom:

Kategorizacija povrede:  Neovlašteno objavljivanje osobnih podataka  Gubitak ili krađa uređaja za pohranu podataka  Ostalo  
 Pokušaj upada u sustav Društva  Zlonamjerni softver

Pojediniosti o povredi podataka:

Osnovni uzrok:  Ljudska greška  Greška procesa  Problem sa sustavom  Nepoznato  Ostalo

Pogođeno područje poslovanja Generali osiguranja d.d.:  Preuzimanje rizika  Distribucija osiguranja  Obrada odštetnih zahtjeva  
 Financije i računovodstvo  IT  Ostalo

Aplikacija/softver pogođen povredom (ako je primjenjivo) (Navesti aplikaciju/softver pogođen povredom):

Infrastruktura pogođena povredom (ako je primjenjivo)

(Navesti bazu podataka, operativni sustav, mrežu/IP adresu čvorišta, ime pružatelja usluge udomljavanja (hosting), fizičku lokaciju):

Potpisom ovog obrasca potvrđujem da su svi navedeni osobni podaci točni, potpuni i ažurni.

GENERALI OSIGURANJE d.d. pripada Generali Grupi koja je registrirana u Registar osiguranja Grupe kod talijanske Ustanove za nadzor osiguranja (IVASS), pod brojem 026.

Mjesto i datum

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

#LifeTimePartner