

Zahtjev za ostvarivanje prava ispitanika

**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

Fizička osoba čije osobne podatke obrađuje Generali osiguranje d.d. („ispitanik“) ima pravo ostvariti određena prava u odnosu na obradu osobnih podataka.

Na zahtjev ćemo odgovoriti bez nepotrebnog odgađanja i u svakom slučaju u roku od mjesec dana od zaprimanja zahtjeva. Taj se rok može prema potrebi produljiti za dodatna dva mjeseca, uzimajući u obzir složenost i broj zahtjeva.

Vaši osobni podaci te pojašnjenje okolnosti slučaja iz ovog zahtjeva potrebni su nam kako bismo mogli utvrditi Vaš identitet i obraditi zahtjev, dok sve ostale informacije o pravima ispitanika možete pronaći u našoj Obavijesti o zaštiti privatnosti.

1. Fizička osoba koja podnosi zahtjev:

Ime i prezime:

OIB:

Mjesto rođenja:

Datum rođenja:

Uloga podnositelja zahtjeva: ugovaratelj osiguranja / osiguraničnik oštećenik zaposlenik ostalo

Broj police osiguranja (ako je primjenjivo):

Vrsta osiguranja: Neživotno osiguranje Životno osiguranje

2. Pravo koje se ostvaruje:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pravo na pristup | <input type="checkbox"/> Pravo na ograničenje obrade |
| <input type="checkbox"/> Pravo na ispravak | <input type="checkbox"/> Pravo na prigovor |
| <input type="checkbox"/> Pravo na brisanje („zaborav“) | <input type="checkbox"/> Pravo na prenosivost podataka |
| <input type="checkbox"/> Pravo na protivljenje obradi za potrebe izravnog marketinga | <input type="checkbox"/> Automatizirano donošenje odluka |

3. Razlog podnošenja zahtjeva:

Navesti razlog:

4. Ostali komentari / bilješke:

Navesti:

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.

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 podnositelja zahtjeva
(Molimo obavezno tiskajte obrazac i vlastoručno potpišite)

#LifeTimePartner