Zahtjev za promjenu općih podataka na polici osiguranja života
Ugovaratelj fizička osoba

GENERALI

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: info.hr@generali.com

419-1402

Društvo je obvezno je prikupiti podatke navedene u ovom obrascu sukladno Zakonu o osiguranju, Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma te Zakonu o administrativnoj suradnji u području poreza, Općeg poreznog zakona i njihovih provedbenih propisa. Prikupljene podatke društvo će koristiti za svrhu ispunjenja ugovornih obveza, provođenja mjera dubinske analize i analize transakcija, radi izvršavanja obveza sukladno navedenim propisima te radi upravljanja rizicima.
Detalje možete pronaći u Obavijesti o zaštiti privatnosti koja se nalazi na www.generali.hr te na svim našim prodajnim mjestima.

Broj police osiguranja:

A. PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA

Ugovaratelj osiguranja:

Datum rođenja:

Država rođenja:

OIB:

Adresa prebivališta:

Kontakt adresa:

Broj telefona/mobitela:

E-mail:

B. PROMJENA OSOBNIH PODATAKA: ☐ ugovaratelja osiguranja ☐ osigurane osobe *

Ime i prezime:

Datum rođenja:

Država rođenja:

OIB:

Adresa prebivališta:

Kontakt adresa:

Broj telefona/mobitela:

E-mail:

Identifikacijski dokument

Vrsta: ☐ osobna iskaznica ☐ putovnica ☐ ostalo

Broj:

Datum izdavanja:

Datum isteka:

Naziv i država izdavatelja:

Državljanstvo:

Država obveze plaćanja poreza

☐ Hrvatska

OIB:

☐ Druga država

Navedite koja:

Porezni broj (TIN):

U slučaju da nemate porezni broj, molimo objasniti razlog:

Izjava o političkoj izloženosti

Politički izložena osoba – PEP (politically exposed person) je svaka fizička osoba s prebivalištem ili uobičajenim boravištem u stranoj državi koja djeluje ili je u posljednjoj godini (ili dulje) djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti (predsjednici država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno pomoćnici, članovi zakonodavnih tijela, suci vrhovnih, ustavnih, financijskih i drugih visokih sudova, članovi savjeta središnjih banaka, veleposlanici, konzuli i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih i nadzornih odbora pravnih osoba koje su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države) uključujući i članove njezine uže obitelji (bračni ili izvanbračni drug, roditelji, braća i sestre, te djeca i njihovi bračni ili izvanbračni drugovi) ili osobu za koju je poznato da je bliski suradnik takvih osoba (svaka fizička osoba koja ima zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljena poslovnog odnosa, ili s kojom politički izložena osoba ima koje druge uske poslovne kontakte).

Djelujete li (ili ste djelovali u prethodnih 12 mjeseci) u državi svog stalnog prebivališta / uobičajenog boravišta na istaknutoj javnoj dužnosti ili ste član uže obitelji ili bliski suradnik osobe na istaknutoj javnoj dužnosti? ☐ Da ☐ Ne

Ukoliko je odgovor na gore navedeno pozitivan, navedite ime i prezime politički izložene osobe, vrstu rodbinskog odnosa prema toj osobi te funkciju koju je politički izložena osoba obavljala u zadnjih godinu dana te datum stupanja na tu funkciju:

Ime i prezime:

Vrsta odnosa:

☐ osobno ako je korisnik PEP

☐ član uže obitelji – ako je PEP bračni/izvanbračni drug, roditelj, brat ili sestra, djeca i njihovi bračni ili izvanbračni drugovi

☐ bliski suradnik

Funkcija: | Razdoblje obnašanja funkcije od: | do:

** Kod promjene osobnih podataka potrebno je priložiti kopiju identifikacijskog dokumenta (osobna iskaznica ili putovnica).*

C. PROMJENA UGOVARATELJA OSIGURANJA (PODACI O NOVOM UGOVARATELJU OSIGURANJA) **

Ime i prezime:

Datum rođenja: | Država rođenja: | OIB:

Adresa prebivališta:

Kontakt adresa:

Broj telefona/mobitela: | E-mail:

Identifikacijski dokument

Vrsta: ☐ osobna iskaznica ☐ putovnica ☐ ostalo

Broj: | Datum izdavanja: | Datum isteka:

Naziv i država izdavatelja: | Državljanstvo:

Država obveze plaćanja poreza

☐ Hrvatska — OIB:

☐ Druga država — Navedite koja: | Porezni broj (TIN):

U slučaju da nemate porezni broj, molimo objasniti razlog:

Izjava o političkoj izloženosti

Politički izložena osoba – PEP (politically exposed person) je svaka fizička osoba s prebivalištem ili uobičajenim boravištem u stranoj državi koja djeluje ili je u posljednjoj godini (ili dulje) djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti (predsjednici država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno pomoćnici, članovi zakonodavnih tijela, suci vrhovnih, ustavnih, financijskih i drugih visokih sudova, članovi savjeta središnjih banaka, veleposlanici, konzuli i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih i nadzornih odbora pravnih osoba koje su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države) uključujući i članove njezine uže obitelji (bračni ili izvanbračni drug, roditelji, braća i sestre, te djeca i njihovi bračni ili izvanbračni drugovi) ili osobu za koju je poznato da je bliski suradnik takvih osoba (svaka fizička osoba koja ima zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljena poslovnog odnosa, ili s kojom politički izložena osoba ima koje druge uske poslovne kontakte).

Djelujete li (ili ste djelovali u prethodnih 12 mjeseci) u državi svog stalnog prebivališta / uobičajenog boravišta na istaknutoj javnoj dužnosti ili ste član uže obitelji ili bliski suradnik osobe na istaknutoj javnoj dužnosti? ☐ Da ☐ Ne

Ukoliko je odgovor na gore navedeno pozitivan, navedite ime i prezime politički izložene osobe, vrstu rodbinskog odnosa prema toj osobi te funkciju koju je politički izložena osoba obavljala u zadnjih godinu dana te datum stupanja na tu funkciju:

Ime i prezime:

Vrsta odnosa:

☐ osobno ako je korisnik PEP

☐ član uže obitelji – ako je PEP bračni/izvanbračni drug, roditelj, brat ili sestra, djeca i njihovi bračni ili izvanbračni drugovi

☐ bliski suradnik

Funkcija: | Razdoblje obnašanja funkcije od: | do:

*** Kod promjene ugovaratelja potreban je potpis dosadašnjeg i novog ugovaratelja osiguranja te je potrebno vratiti prethodno izdan original police.*

D. PROMJENA KORISNIKA OSIGURANJA (OZNAČITI ODGOVARAJUĆE) ***

☐ Promjena korisnika za slučaj doživljenja ☐ Promjena osobnih podataka korisnika

Ime i prezime korisnika:	Datum rođenja:	Adresa:

☐ Promjena korisnika za slučaj smrti ☐ Promjena osobnih podataka korisnika

Ime i prezime korisnika:	Datum rođenja:	Adresa:

****Kod promjene korisnika osiguranja potreban je i potpis osigurane osobe ukoliko je različita od ugovaratelja osiguranja.*

E. IZDAVANJE DUPLIKATA POLICE

☐ Da

F. NAČIN KOMUNIKACIJE

☐ Elektroničkom poštom na e-mail naveden u kontakt podacima

☐ Poštom: ☐ na adresu prebivališta ☐ na drugu kontakt adresu:

(mjesto i datum) | (potpis ugovaratelja) | (potpis osiguranika) | (potpis novog ugovaratelja)

Generali osiguranje d.d. poštuje Vašu privatnost i sigurnost Vaših osobnih podataka. Prikupljanje, korištenje i obrada Vaših podataka provodi se u posebne, izričite i zakonite svrhe uz poštivanje svih načela i propisa obrade podataka. Detalje o tome objavili smo u Obavijesti o zaštiti privatnosti koja se nalazi na www.generali.hr i na svim našim prodajnim mjestima i uredima. Na Vaš zahtjev ovaj dokument dostavit ćemo Vam putem pošte ili na Vašu e-mail adresu.

Ispunjava Generali osiguranje:

Zaprimljeno: | Potpis odgovorne osobe: | Datum obrade predmeta: