POSLOVNA TAJNA



PRIJAVA NESRETNOG SLUČAJA

PC	DRUŽNICA	BROJ POLICE BROJ ŠTETNOG PREDMETA	
(Za	htjev zaprimljen 8 dana prije isteka kalendarskog mjese	eca biti će obrađen s 1. u narednom kalendarskom mjesecu.)	
1.		OIB/MB	
	*ulica i kućni broi (prebivališta)	poštanski broj i mjesto	
		, e-mail	
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	Izjava ugovaratelja o državi u kojoj je porezni obvezn		
	☐ Republika Hrvatska ☐ u drugim drzavama (nave	esti sve)	
2.	OSIGURANA OSOBA: prezime i ime	OIB/MB	
	datum rođenja	, mjesto i država rođenja/sjedište	
	*ulica i kućni broj (prebivališta)	, poštanski broj i mjesto	
		, e-mail	
	Ugovaratelj osiguranja upoznat je s činjenicom da je Triglav osiguranje d.d. dužan obavijestiti o mogućem preseljenju u inozemstvo te ga je dužan odmah obavijestiti o svim promjenama podataka, koje mogu biti relevantne za procjenu poreznih obveza (prvenstveno podataka o rezidentstvu i stranom poreznom broju). Ako je ugovaratelj potpisom zahtjeva, potorduje a nije američki državljanin ili stanovnik SAD za porezne svrhe, osim ako to nije drugačije označeno na zahtjevu (Model 1A IGA recipročni). Podatke o državi u kojoj je ugovaratelj porezni obveznik i stranom poreznom broju, Triglav osiguranje d.d. prikuplja u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka, u svrhu izvršavanja obveze koje za Triglav osiguranje d.d. proizlaze iz međudržavnog Sporazuma o automatskoj razmjeni informacija o financijskim računima (CRS), kojemu je Republika Hrvatska pristupila 29.listopada 2014. Prikupljeni podaci će sukladno sporazumi biti proslijeđeni Poreznoj upravi Republike Hrvatske u svrhu daljnjeg izvještavanja. Sukladno navedenom, ugovaratelj je obvezan o svim promjenama navedenih podataka bez odgađanja obavijestiti Triglav osiguranje d.d. Potpisom ovog obrasca dajem izričitu privolu Triglav osiguranju d.d. i poslovno povezanim osobama Triglav osiguranja d.d. da prikuplja i dalje obrađuje moje podatke, kao i sve druge podatke za koje sazna pružanjem osigurateljnih usluga sukladno zakonskim propisima uključujući Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma te Zakona o oporezivanju računa u inozemstvu američkih državljanina (FATCA), sve u svrhu obavljanja svog predmeta poslovanja.		
	* Ako se adresa ugovaratelja osiguranja/osiguranika razlikuju od adrese poznate osiguratelju na temelju podataka navedenih na zahtjevu izvršit će se promjena prebivališta / sjedišta. ** Politički izložena osoba – svaka fizička osoba, koja djeluje ili je u zadnjih godinu dana djelovala na vidijivom javnom položaju u državi članici ili trećoj državi, uključivo s članovima svoje uže obitelji i užim suradnicima. To su: voditelji država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno pomočnici; izabrani predstavnici zakonodavnih tijela; članovi vukovadečih organa političkih stranaka; članovi vrhovnih i ustavnih sudova te drugih sudskih organa na visokoj razini, protiv čije odluke, osim u izuzetnim slučajevima, nije moguće primijeniti redovna ili izvarnedna pravna sredstva; članovi sudova i vijeća središnjih banaka; voditelji diplomatskih predstavništava i konzulata te predstavništava međunarodnih organizacija, njihovi zamjenici i visoki časnici oružanih snaga; članovi upravnih ili nadzornih organa poduzeća, koja su u većinskom Vlasništvu države; predstojnici organa međunarodnih organizacijama. Članovi uzve obitelji prije navdunednih osoba su u sve izičke osobe, za koje je poznato da su skupa stvarni vlasnici ili da imaju bilo kakve druge uske poslovne odnose s politički izloženom osobom. Uži suradnik je također fizička osoba, koja je jedini stvarni vlasnik poslovnog subjekta ili sličnog pravnog subjekta inozemnog prava, za kojeg je poznato da je bio ustanovljen u stvarnu korist politički izložene osobe.		
	PODACI O NESRETNOM SLUČAJU		
	, ,		
	Mjesto nastanka nesretnog slučaja		
	Opis nesretnog slučaja (mjesto nesretnog slučaja, p	ori kakvoj djelatnosti, zbog kojeg uzroka)	
	Da li je zbog nesretnog slučaja pokrenuta istraga i k	coja ustanova istu vodi odnosno da li je slučaj prijavljen	
	organima unutrašnjih poslova i kojoj postaji?		
	Imena i adrese svjedoka nesretnog slučaja		

TRIGLAV OSIGURANJE D.D. ANTUNA HEINZA 4, ZAGREB

POSLOVNA TAJNA



Opis povreda	
Da li je osiguranik zbog tih povreda umro ili postoji opasnost za njegov život?	
Kada i gdje je osiguraniku pružena prva stručna liječnička pomoć?	
U kojoj je zdravstvenoj ustanovi osiguranik liječen ili se liječi?	
Do kada je osiguranik bio nesposoban za rad?	
Da li je osiguranik prije nesretnog slučaja, ili vozač vozila u kojem se nalazio osiguranik, konzumirao alkoholna piće? Ako da, kada, što	i koliko?
OSTALI PODACI	
Da li je osiguranik prije ovog nesretnog slučaja bolovao od kakve teže bolesti ili je pretrpio kakvu težu ozljedu? Ako da, koje/u?	
Da li je osiguranik već ranije doživio povredu istog organa kao i kod ovog nesretnog slučaja? Ako da, kada i kakve su posljedica od te ozljede zaostale?	
Da li osiguranik, osim ovog, ima i kakvo drugo osiguranje od posljedica nesretnog slučaja? Ako da, kod kojeg osiguravajućeg društva i koji je broj police?	
KORISNIK OSIGURANJA/PUN. KORISNIK A: prezime i ime/naziv tvrtke	
datum rođenja, mjesto i država rođenja/sjedište	
*ulica i kućni broj (prebivališta), poštanski broj i mjesto	
telefon, GSM, e-mail	
Identifikacijska isprava: □ osobna iskaznica □ putovnica □ izvadak iz sudskog registra □ ostalo	
broj identifikacijskog dokumenta	
mjesto i država izdavanja	
Odgovorna osoba za zastupanje društva	
nerezident RH: DA, rezident države	
Izjava ugovaratelja o državi u kojoj je porezni obveznik:	
□ Republika Hrvatska □ u drugim državama (navesti sve)	
Državljanin SAD-a/rezident za porezne svrhe: DA TIN/SSN	
**Strana politički izložena osoba □ DA, domaća politički izložena osoba □ DA	

* Politički izložena osoba – svaka fizička osoba, koja djeluje ili je u zadnjih godinu dana djelovala na vidljivom javnom položaju u državi članici ili trećoj državi, uključivo s članovima svoje uže obitelji i užim suradnicima. To su: voditelji država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno pomoćnici; izabrani predstavničia va visokoj razini, protiv čije odluke, osim u izuzetnimi sukcijevimi predstavništava, nije moguće primjeniti redovna ili izvanredna pravna sredstav stanovi sudova i viječa središnjih banaka; voditelji diplomatskih predstavništava i konzulata te predstavništava međunarodnih organizacija, njihovi zamjenici i visoki časnici oružanih snaga; članovi upravnih ili nadzomih organa poduzeća, koja su u većinskom vlasništvu države; predstojnici organa međunarodnih organizacija (kao što su na primjer predsjednici, glavni tajnici, direktori, suci), njihovi zamjenici i članovi rukovodećih organa ili nositelji ravnopravnih funkcji u u međunarodnim organizacijama. Članovi uže obitelji prije navedenih osoba su: bračni partner ili izvanbračni partner ili izvanbračni partner ili izvanbračni partner ili oda su sukupa stvarmi vlasnici ili da imaju bilo kakve druge uske poslovne odnose s politički izloženom osobom. Uži suradnik je također fizička osoba, koja je jedini stvarmi vlasnik poslovnog subjekta ili sličnog pravnog subjekta inozemnog prava, za kojeg je poznato da je bio ustanovljen u stvarnu korist politički izložene osobe.

POSLOVNA TAJNA



PODACI O VOZAČKOJ I PROMETNOJ DOZVOLI				
Podaci o vozačkoj dozvoli osiguranika (vozača)				
 broj vozačke dozvole i kategorije izdana dana – vrijedi do 				
mjesto izdavanja				
Podaci o prometnoj dozvoli				
broj prometne dozvole				
• vrijedi do				
,				
Ovim izjavljujem da sam na sva postavljena pitan	ja odgovorio potpuno i istinito. Ovlašćujem liječnike i zdravstvene ustanove da osiguratelju daju sve			
podatke i dokumentaciju o ranijim ozljedama i zdravstvenom stanju, trajanju liječenja i posljedicama.				
Potpisom ovog obrasca potvrđujem da sam primio detaljne informacije o obradi podataka sadržane u dokumentu pod nazivom "Informacija o obradi				
podataka" te da mi je Informacija o obradi podataka također dostupna na svim prodajnim mjestima Triglav osiguranja d.d. i na web stranici: www.triglav.hr				
II. dana				
U, dana	(podnositelj prijave)			
POTVRDA DRUŠTVA (za kolektina osiguranja)				
	član našeg društva neprekidno od			
Osiguran je policom osiguranja od posljedica nesretnog slučaja broj				
Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio točno	o, istinito i potpuno.			
U dana				
Uaria	(žig i potpis odgovorne osobe)			
Popis potrebne dokumentacije uz Prijavu:				
1) polica osiguranja				
2) medicinska dokumentacija o liječenju				
zapisnik nadležnog tijela o nastanku os	siguranog slučaja			
4) preslika vozačke dozvole (za prometne	e nezgode)			
5) izjava svjedoka				
6) smrtni list otpusno pismo iz bolnice/nal-	az mrtvozornika ili obdukcijski nalaz			
7) dokaz o srodstvu ili drugom odnosu s o	osiguranikom (vjenčani list, rodni list, rješenje organa skrbništva, rješenje o nasljeđivanju)			
8) kopija osobne iskaznice				
9)				
10)				

Podatke koje nam dostavite putem ovog obrasca koristit ćemo samo za svrhu navedenu u ovom obrascu i čuvati samo onoliko koliko nam nalažu zakonski propisi.