

Izjava o nestanku police životnog osiguranja

Ja, _____ MBG _____ u

svojstvu,

- ugovaratelja osiguranja
- pribavljača
- ostalo – navesti što

izjavljujem da je polica životnog osiguranja broj

- izgubljena
- ukradena
- uništena

ili na drugi način nestala: _____ (navesti koji način) _____

te molim izdavanje duplikata navedene police.

Sklapanjem ovog ugovora, ugovaratelj osiguranja ovlašćuje Allianz Zagreb d.d. da prikuplja i dalje obrađuje njegove osobne podatke te ovlašćuje Allianz Zagreb d.d. da obrađuje i koristi osobne podatke osiguranika i korisnika osiguranja, na temelju prethodne pribavljene suglasnosti osiguranika i korisnika osiguranja dane ugovaratelju osiguranja, sve u svrhu obavljanja svog predmeta poslovanja u trajanju definiranim internim aktom Allianz Zagreb d.d. kojim se određuje obrada, korištenje i vremensko trajanje čuvanja osobnih podataka, te je ugovaratelj osiguranja suglasan da Allianz Zagreb d.d. njegove osobne podatke obrađuje u marketinške svrhe, sve dok ne uskrati svoju privolu na daljnje korištenje istih.

Mjesto: _____ Datum: _____

Potpis podnosioca zahtjeva
