

Zahtjev za isplatu naknade za odličan uspjeh u srednjoj školi

Broj police: _____

Podaci o podnosiocu zahtjeva/osiguraniku

Ime i prezime/Naziv tvrtke _____

Datum rođenja _____ Spol m ž Državljanstvo/a _____

OIB _____ Mjesto i država rođenja/sjedišta _____

Ulica i kućni broj _____

Poštanski broj i mjesto _____

Telefon Pozivni broj države _____ Broj telefona _____

GSM/Fax Pozivni broj države _____ Broj _____ E-mail _____

Identifikacijska isprava osobna iskaznica putovnica ostalo _____ Vrijedi do _____

Broj identifikacijske isprave _____ Izdavatelj isprave _____

Podaci o srednjoškolskom obrazovanju

Razdoblje trajanja srednjoškolskog obrazovanja od _____ do _____

Podaci o računu osiguranika

1. Naziv banke _____

2. IBAN (Broj tekućeg računa) _____

3. Adresa s porezne kartice (PK obrasca)** _____

Napomene:

* Zbog potrebe formiranja jedinstvenog obrasca poreza, prireza i doprinosa (JOPPD) uz zahtjev je potrebno priložiti obostranu kopiju osobne iskaznice.

** Ako se adresa na PK kartici razlikuje od adrese s osobne iskaznice, na zahtjevu je potrebno navesti i adresu s porezne kartice.

Popis potrebnih dokumenata uz ovaj zahtjev:

- dokaz o završenom odličnom uspjehu za svaku godinu srednjoškolskog obrazovanja (npr. preslika svjedodžbi)

- kopija osobne iskaznice

- izjava o prikupljanju osobnih podataka korisnika osiguranja koja je sastavni dio ovog formulara. Ista mora biti popunjena od strane osiguranika (korisnika osiguranja).

Mjesto: _____ Datum: _____

Potpis osiguranika

Izjava o prikupljanju osobnih podataka korisnika osiguranja

Podaci o korisniku osiguranja

Ime i prezime _____
 Datum rođenja _____ OIB _____
 Država rođenja _____

1. Izjava korisnika o državi/državama u kojoj je porezni obveznik (obvezno popuniti):

Republika Hrvatska

Ostele države _____ Porezni broj/evi _____

Ukoliko je korisnik osiguranja maloljetna osoba izjavu potpisuje zakonski zastupnik djeteta.

Izjavi je potrebno priložiti osobnu iskaznicu potpisnika, a uslučaju maloljetnosti korisnika osiguranja i rodni list ili osobnu iskaznicu djeteta.

2. Izjava o političkoj izloženosti korisnika osiguranja (obvezno popuniti):

Jeste li politički izložena osoba? da ne

(Kod potvrđenog odgovora obavezno priložiti popunjen i potpisan obrazac Upitnik za politički izložene osobe.)

Upitnik je dostupan na linku <https://www.allianz.hr/privatni-korisnici/obrasci>

Politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti u državi članici ili trećoj državi, uključujući i članove njezine uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici politički izložene osobe sukladno članku 46. Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranju terorizma.

Klauzula o korištenju osobnih podataka

1. Prikupljeni osobni podaci se koriste isključivo uz privolu ispitanika (ugovaratelj osiguranja/osiguratelj/korisnik) u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva te se ne prikupljaju u većem opsegu nego što je potrebno. Podaci se čuvaju onoliko dugo koliko je potrebno da bi se ostvarila svrha za koju su prikupljeni odnosno sukladno zakonskim obvezama društva Allianz Hrvatska d.d. Prikupljeni podaci se pohranjuju i obrađuju na području Europske unije gdje je uređena i zajamčena zaštita osobnih podataka i osigurana adekvatna razina zaštite. Prikupljeni podaci se prilikom obrade mogu podijeliti s povezanim i poslovno povezanim osobama osiguratelja pri čemu se vodi računa da povezane i poslovno povezane osobe također osiguravaju adekvatnu zaštitu osobnih podataka. Popis poslovno povezanih pravnih osoba dostupan je na www.allianz.hr

2. Ako su prikupljeni podaci nepotpuni, netočni ili neažurni, ispitanik (ugovaratelj osiguranja/osiguratelj/korisnik) može pisanim zahtjevom zatražiti njihov ispravak ili ažuriranje. Ispitanik može zatražiti informacije o osobnim podacima kojima raspolaže društvo Allianz Hrvatska d.d. Prilikom obrade podataka, Allianz Hrvatska d.d. poštuje sve relevantne propise u odnosu na zaštitu osobnih podataka

Obveza čuvanja podataka prestaje ako su podaci potrebni Ministarstvu unutarnjih poslova ili nadležnom državnom odvjetništvu za potrebe obavljanja poslova iz njihove nadležnosti, ako su podaci potrebni sudu ili javnom bilježniku za postupak koji vodi, u slučajevima određenima Zakonom o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma, Zakonom o obveznim osiguranjima u prometu, Zakonom o administrativnoj suradnji u području poreza (FATCA), Zakonom o međunarodnim mjerama ograničavanja ili Sporazumom o automatskoj razmjeni informacija o financijskim računima (CRS) te ako su ti podaci potrebni poreznom ili drugom nadzornom tijelu u postupku koji ono provodi u okviru svojih nadležnosti.

Klauzula o sankcijama

Osiguratelj nije u obvezi pružiti pokriće, isplatiti štetu ili bilo kakvu drugu naknadu temeljem ugovora o osiguranju ako bi takvo pokriće, isplata štete ili bilo kakve druge naknade temeljem ugovora o osiguranju izložilo Osiguratelja bilo kakvim sankcijama, zabranama ili ograničenjima temeljem važećih rezolucija Ujedinjenih naroda, ekonomskih ili trgovinskih sankcija, zakona ili regulative Europske unije, Ujedinjenog Kraljevstva, Sjedinjenih Američkih Država ili Republike Hrvatske.

Zajednički standard izvješćivanja - CRS

Podatak o državi u kojoj je klijent porezni obveznik i stranom poreznom broju, Allianz Hrvatska d.d. prikuplja u svrhu sprječavanja utaje poreza sukladno odredbama Zakona o administrativnoj suradnji u području poreza, a na temelju Mnogostranog sporazuma nadležnih tijela o automatskoj razmjeni informacija o financijskim računima (CRS), prema kojem je Allianz Hrvatska d.d. obavezan dostavljati prikupljene podatke o klijentu Ministarstvu financija, Poreznoj upravi koja će tražene informacije razmjenjivati s nadležnim tijelima država potpisnica Sporazuma.

FATCA (eng. Foreign Account Tax Compliance Act)

Sukladno odredbama Zakona o administrativnoj suradnji u području poreza, a na temelju Sporazuma između Vlade Republike Hrvatske i Vlade Sjedinjenih Američkih Država (dalje u tekstu SAD) o unaprijeđenju ispunjavanja poreznih obveza na međunarodnoj razini i provedbi FATCA-e koji je stupio na snagu dana 27. prosinca 2016. godine, Allianz Hrvatska d.d. je obavezan prikupljati podatke o financijskim računima američkih rezidenata, odnosno građana u svrhu sprječavanja utaje poreza i prikupljene podatke dostaviti Ministarstvu financija, Poreznoj upravi koja će tražene informacije razmijeniti s nadležnim tijelom SAD-a. Utvrdi li se pokazatelj koji upućuje na povezanost s SAD-om ili izmijenjene okolnosti dovedu do toga da se jedan ili više pokazatelja koji upućuju na SAD mogu povezati s računom, odnosno ugovorom o osiguranju, Allianz Hrvatska d.d. će prema tom ugovoru o osiguranju postupiti kao prema onima o kojima se izvješćuje SAD.

Allianz Hrvatska d.d. će prilikom obrađivanja podataka postupiti u skladu s odredbama Zakona o administrativnoj suradnji u području poreza i sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka te ostalim važećim propisima koji reguliraju zaštitu osobnih podataka.

U slučaju izmjene podataka u ugovoru o osiguranju Allianz Hrvatska d.d. će sukladno svojim zakonskim ovlastima o provođenju CRS i FATCA dubinske analize klijenta biti obavezan ponovno zatražiti određene podatke radi utvrđivanja CRS i FATCA statusa.

Više detalja o FATCA i CRS propisima možete pronaći u službenim državnim glasilima te na internetskim stranicama porezne uprave Sjedinjenih Američkih Država (IRS) i Ministarstva financija, Porezne uprave Republike Hrvatske.

Korisnik osiguranja obavezan je o svim promjenama navedenih podataka bez odgađanja obavijestiti osiguratelja.

Potpis korisnika osiguranja ili zakonskog zastupnika _____

Zakonski zastupnik _____

Datum i mjesto potpisa _____