

Zahtjev za promjenu osobnih podataka

Promjenu želim od datuma

Podaci o podnosiocu zahtjeva:

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

Identifikacijska isprava osobna iskaznica putovnica izvadak iz sudskog registra ostalo Vrijedi do

Broj identifikacijske isprave Izdavalac isprave

Izjava o izvoru sredstava za uplatu premije (samo za ugovaratelja fizičku osobu)

redovna primanja (plaća) mirovina kapitalna dobit (dividenda, prodaja dionica - vlasničkih udjela, itd.) nasljeđe nešto drugo

Izjava ugovaratelja o državi u kojoj je porezni obveznik:

Republika Hrvatska Ostale države Porezni broj(evi)

Podatak o državi u kojoj je ugovaratelj porezni obveznik i stranom poreznom broju, Allianz Hrvatska d.d. prikuplja u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka, u svrhu izvršenja obveza koje za Allianz Hrvatska 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 Sporazumu biti proslijeđeni Poreznoj upravi Republike Hrvatske u svrhu daljnjeg izvještavanja. Sukladno navedenom, ugovaratelj je obavezan na svim promjenama navedenih podataka bez odgađanja obavijestiti osiguratelja.

Vrsta promjene (novi podaci)

1. Promjena osobnih podataka

Ime i prezime/Naziv tvrtke

OIB Državljanstvo/a

Telefon Pozivni broj države Broj telefona

GSM/Fax Pozivni broj države Broj E-mail

2. Promjena adrese

prebivališta/sjedišta

Ulica/trg/kućni broj

Poštanski broj Mjesto

za dostavu pošte (popunjava se samo u slučaju ako je adresa različita od adrese prebivališta/sjedišta)

Ulica/trg/kućni broj

Poštanski broj Mjesto

Napomena: Za daljnju pisanu komunikaciju vezano uz sve ugovorene proizvode osiguranja koristit ćemo gore navedenu adresu korespondencije.

3. Dostava računa za plaćanje premije

Umjesto poštom, želim primiti račune na sljedeću e-mail adresu

Napomena: Odabirom ove opcije odabirete slanje računa za plaćanje premije isključivo elektronskim putem (račune vam više nećemo dostavljati putem pošte). Poslovnim korisnicima koji ulaze u sustav PDV-a zbog zakonske regulative račun će biti dostavljan i u fizičkom obliku putem pošte.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom Zahtjevu potpuni i istiniti.

Potpisi:

Potpis Podnositelj zahtjeva/M.P./zakonskog zastupnika na ovom Zahtjevu je obavezan i isti se smatra potpisom na polici/policama koje isti ima sklopljene s Allianz Hrvatska d.d.

Podnositelj zahtjeva/M.P./zakonski zastupnik:

Mjesto i datum: