

Podaci o ugovaratelju osiguranja

Ime i prezime ugovaratelja osiguranja

Broj police osiguranja

Ime i prezime osiguranika i broj osobne iskaznice:

OIB

Adresa

Broj telefona ili mobitela

Broj fax-a i/ili e-mail adresa

Molim **Generali osiguranje d.d.** da po gore navedenoj polici životnog osiguranja prema klauzuli K2-RD

pri banci

na tekući račun broj

žiro račun broj

isplati osiguraniku - majci djeteta naknadu za opremu rođenog djeteta u vrijeme trajanja osiguranja u visini 3% od ugovorene svote za doživljenje važeće na dan rođenja djeteta.

Prilog zahtjevu: preslika rodnog lista

Potpisom ovog obrasca, pod moralnom i zakonskom odgovornošću potvrđujem da su svi upisani podaci točni, potpuni i ažurni te jamčim za njihovu točnost i kada nisu napisani vlastoručno. Ovlašćujem Generali osiguranje d.d. da poduzme sve potrebne radnje i ima uvid u sve dokumente potrebne za rješavanje osiguranog slučaja te izjavljujem da sam upoznat sa svrhom u koju se navedeni osobni podaci prikupljaju i dalje obrađuju. Izjavljujem da sam upoznat o izravnoj komunikaciji s poslovnom bazom Generali osiguranja d.d. radi dobivanja informacije o statusu moje prijavljene štete. Izjavljujem da podatke iz ovog obrasca neću prosljeđivati neovlaštenim osobama te da ću ih štiti od moguće zlorabe i neovlaštenog korištenja trećih osoba.

(mjesto i datum)

(potpis osiguranika)

Ispunjava stručna služba:

Primljeno:

Potpis odgovorne osobe:

Datum aktiviranja: