

Zahtjev za promjenu osobnih podataka fizičkih osoba

Sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka molim promijeniti/ ažurirati moje osobne podatke

Ime i prezime: Spol: M Ž

Datum rođenja:

OIB

Ulica i kućni broj:

Mjesto i poštanski broj:

Država:

(upisati adresu prebivališta - adresu navedenu u osobnom dokumentu)

IBAN broj tekućeg/ žiro računa:

(upisati puni broj i zaokružiti vrstu računa na koji se odnosi)

Kontakt podaci - adresa za dostavu pošte i dr. korespondenciju

Ulica i kućni broj:

Mjesto i poštanski broj:

Država:

Broj telefona:

Broj mobitela:

Broj fax-a:

E-mail adresa:

Promjena vrijedi za ugovor o osiguranju/ sve ugovore o osiguranju i druge osnove po kojima sam stranka Generali osiguranja d.d. Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da su svi navedeni osobni podaci točni, potpuni i ažurni te izjavljujem da sam upoznat sa svrhom u koju se isti prikupljaju i dalje obrađuju.

U _____, _____
(mjesto) (datum)

Potpis podnosioca zahtjeva
(Molimo obavezno tiskajte obrazac i vlastoručno potpišite)