



Triglav osiguranje d.d.
Antuna Heinza 4
10000 Zagreb

T 0800 20 20 80
E zivot@triglav.hr
I triglav.hr

triglav

Identifikacija stranke

POSLOVNA TAJNA

BROJ
POLICE / PONUDE

OZ-ID-FO
22-6

1. Podaci o:

ZAKONSKOM ZASTUPNIKU STRANKE	IME I PREZIME UGOVARATELJA/KORISNIKA	STVARNOM VLASNIKU/ KONTROLNOJ OSOBI TVRTKE*	NAZIV TVRTKE
OPUNOMOĆENIKU STRANKE	IME I PREZIME OPUNOMOĆENIKA	POSTOTAK VLASNIČKOG UDJELA	VRSTA KONTROLNE OSOBE
PLATITELJU POLICE OSIGURANJA		%	
IME I PREZIME		Adresa stalnog prebivališta	
DATUM ROĐENJA	MJESTO ROĐENJA	ULICA	KUĆNI BROJ
DRŽAVA ROĐENJA	DRŽAVLJANSTVO	POŠTANSKI BROJ	POŠTA
OIB	TELEFONSKI BROJ	DRŽAVA	
E-MAIL		Adresa privremenog boravišta	
Osobni dokument**	BROJ	ULICA	KUĆNI BROJ
VRSTA		POŠTANSKI BROJ	POŠTA
VRIJEDI OD	VRIJEDI DO	DRŽAVA	
ORGAN IZDAVANJA			

* Fizička osoba koja obavlja nadzor nad pravnom osobom preko vlasništva i ima kontrolni udio u pravnoj osobi.
Potrebno je imati u vlasništvu više od 25% udjela u tvrtki, tj. za izvođenje nadzora nad pravnom osobom preko drugih sredstava.

** Ispunjavanje te rubrike za stvarne vlasnike/kontrolne osobe nije potrebno.

2. Izjava o poreznoj rezidentnosti sukladno FATCA i CRS

U kojim državama ste rezident za porezne svrhe:

u RH

u drugoj državi

NAZIV
DRŽAVE

POREZNI BROJ*

Jeste li državljanin Sjedinjenih Američkih Država
(SAD) odnosno rezident SAD-a za porezne svrhe:

NE

DA

TAX IDENTIFICATION
NUMBER - TIN

SOCIAL SECURITY
NUMBER - SSN

* Ako nemate porezni broj, navedite razlog nedobijanja poreznog broja (A - država ne izdaja porezne brojeve za svoje rezidente ili B - porezne brojeve ili ekvivalentne oznake nije moguće dobiti).

3. Izjava o političkoj izloženosti (Ispunjavanje ove rubrike potrebno je samo za stvarne vlasnike/kontrolne osobe)

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 njene uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici politički izložene osobe.

Ako ste politički izložena osoba, označite u sljedećim točkama:

DA

NE Politički izložene fizičke osobe koje djeluju ili su u zadnjih

najmanje 12 mjeseci djelovale na istaknutoj javnoj dužnosti su:

- predsjednici država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno državni tajnici te pomoćnici ministra,
- izabrani članovi zakonodavnih tijela,
- članovi upravnih tijela političkih stranaka,
- suci vrhovnih ili ustavnih sudova ili drugi visoki pravosudni dužnosnici protiv čijih odluka, osim u iznimnim slučajevima, nije moguće koristiti pravne likjekove,
- suci revizorskih sudova,
- članovi savjeta središnjih banaka,
- veleposlanici, otpravnici poslova i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih ili nadzornih odbora pravnih osoba koje su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države te osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije,
- direktori, zamjenici direktora, članovi odbora i osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije u međunarodnoj organizaciji,
- općinski načelnici, gradonačelnici, župani i njihovi zamjenici izabrani na temelju zakona kojim se uređuju lokalni izbori u Republici Hrvatskoj.

DA

NE

Članovi obitelji politički izložene osobe su:

- bračni drug ili osoba s kojom je politički izložena osoba u izvanbračnoj zajednici te osoba s kojom je politički izložena osoba u životnom partnerstvu ili osoba s kojom je politički izložena osoba u neformalnom životnom partnerstvu.
- djeca i njihovi bračni drugovi ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u izvanbračnoj zajednici te osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u životnom partnerstvu ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u neformalnom životnom partnerstvu
- roditelji politički izložene osobe.

Bliski suradnik politički izložene osobe je svaka fizička osoba:

- za koju je poznato da ima zajedničko stvarno vlasništvo nad pravnom osobom ili pravnim uređenjem ili bilo koje druge bliske poslovne odnose s politički izloženom osobom
- koja je jedini stvarni vlasnik pravne osobe ili pravnog uređenja za kojeg je poznato da su osnovani za dobrobit politički izložene osobe.

U slučaju da ste na bilo koje gore navedeno pitanje odgovorili s „DA“ ispunite Upitnik za politički izložene osobe. Upitnik se nalazi na web stranici www.triglav.hr u rubrici Osiguranja, Životna osiguranja, Obrasci po policama života.

Ako ste na neko od gore navedenih pitanja odgovorili s »DA«, molimo Vas da navedete podatke o izvoru sredstava koji su predmet poslovog odnosa ili transakcije:

Podatke o izvoru imovine i izvoru sredstava potrebno je upisati samo u slučaju sklapanja osiguranja ili izvođenja promjena.

4. Prilozi

Obrascu prilažem sljedeće dokumente:

Ovlaštenje za zastupanje*

Ostalo

Izvadak iz matice rođenih - Rodni list**

* Opunomočenik je dužan priložiti ovjerenu punomoć (dostatna administrativna potvrda) ili može biti osobno potpisana od strane opunomočitelja u prisustvu stručnog suradnika Osiguratelja.
Opunomočitelj može ovlaštenje potpisati i elektronskim putem, ako je njegov potpis ovjeren kvalificiranim digitalnim potpisom.

** Zakonski zastupnik djeteta dužan je priložiti Izvadak iz matične knjige rođenih - Rodni list.

5. Deklaracija

- Stranka svojim potpisom potvrđuje da je upoznata s time da će ubuduće na gore navedenu adresu e-pošte zaprimati sve obavijesti vezano za ugovaranje polica životnih osiguranja, koje ima sklopljene ili će ih u budućnosti sklopiti s Triglav osiguranjem d.d. (dalje: Osiguratelj) ukoliko isto Osiguratelj omogućava. Platne instrumente i dokumente koji se šalju preporučenom poštom (npr. opomene i dr.) stranka će i dalje zaprimati poštom. Stranka može bilo kada opozvati svoju suglasnost i zahtijevati slanje obavijesti pisanim putem.
- Osiguratelj dobivene osobne podatke obrađuje za namjene izvođenja ugovora o osiguranju, a uz suglasnost stranke Osiguratelj može osobne podatke stranke obradivati i za namjene određene tom privolom (npr. marketing proizvoda i usluga). Podatke Osiguratelj pohranjuje u zbirici osobnih podataka te ih koristi i obrađuje sukladno propisima koji uređuju čuvanje osobnih podataka i osiguranje i to do isteka zakonski određenog roka za pohranu podataka. Osobne podatke iz zbirke Osiguratelja također mogu obradivati i društva s kojima Osiguratelj ima sklopljene ugovore o obradi osobnih podataka. Ako se ugovorni voditelj osobnim podacima nalaze izvan područja država članica Europske unije, jamči se jednak standard obrade osobnih podataka, kao da bi obradu podataka izvodio sam Osiguratelj. Na taj način Osiguratelj može za namjene izvođenja ugovora o osiguranju i reosiguranju osobne podatke posredovati i reosiguratelju. Osiguratelj obrađuje osobne podatke i za potrebe izvođenja bonitetnih programa, npr. ponude raznih pogodnosti i dodatnih popusta (aplikacija Triglav klub). Uključenje u bonitetni program je za svaku stranku potpuno dobrovoljno.
- Više informacija o obradi osobnih podataka nalaze se u dokumentu Informacija o obradi podataka do koje ugovaratelj osiguranja može pristupiti putem web stranice www.triglav.hr u rubrici O nama, Korporativni dokumenti, Zaštita osobnih podataka. U slučaju da stranka nema pristup internetu, može kontaktirati Osiguratelja i zahtijevati dostavu tiskanog primjera Informacije o obradi podataka.

4. Stranka svojim potpisom jamči za istinitost, točnost i potpunost podataka.

5. Stranka je upoznata da se informacije na ovom obrascu i druge informacije o ugovaratelju/osiguraniku/korisniku te o svakom ugovoru o osiguranju o kojem se izvještava, može dostaviti poreznom tijelu države u kojoj je sklopljen ugovor o osiguranju, te se razmjenjuju s nadležnim(a) tijelom(ima) druge(ih) države(država), u kojima je rezident za porezne namjene, sukladno međunarodnom ugovorom o razmjeni informacija.

6. Stranka svojim potpisom izričito dopušta da Triglav osiguranje d.d. provjerava vjerodostojnost podataka, kod voditelja javnih evidencija, odnosno nadležnih organa država članica ili trećih država, konzularnih predstavništva i veleposlanstava tih država u Republici Hrvatskoj, odnosno u hrvatskom Ministarstvu nadležnom za vanjske poslove, provjeri vjerodostojnost podataka upisanih na ovom obrascu.

7. Vlastoručnim potpisom ovog obrasca potvrđujem da sam primio detaljne informacije o obradi podataka sadržane u dokumentu pod nazivom „Informacija o obradi podataka“ te da mi je informacija o obradi podataka također dostupna na svim prodajnim mjestima Triglav osiguranja d.d. i na web stranici: www.triglav.hr

6. Potpis

MJESTO	IME I PREZIME, ŠIFRA I POTPIŠ PREDSTAVNIKA OSIGURATELJA	POTPIS STRANKE
DATUM		