



Triglav osiguranje d.d.
Antuna Heinza 4
10000 Zagreb

T (01) 56 32 777
F (01) 56 32 799
www.triglav.hr

POSLOVNA TajNA

triglav



Obrazac izjave o neproduljenju police dopunskog zdravstvenog osiguranja

Svi niže traženi podaci nužni su nam za ispunjenje Vašeg zahtjeva ili naše zakonske obveze. Molimo Vas da navedete točne podatke, a sve promjene ćemo evidentirati u našem sustavu. Više informacija o prikupljanju i obradi Vaših osobnih podataka možete pronaći na www.triglav.hr.

Ugovaratelj osiguranja

IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA
OIB	PREBIVALIŠTE
BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA

Osigurana osoba

IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA
OIB	PREBIVALIŠTE
BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA

Podaci o polici

BROJ POLICE	NAZIV PROGRAMA
POČETAK OSIGURANJA	KRAJ OSIGURANJA

Ugovaratelj osiguranja potpisom ovog obrasca izjavljuje da ne želi produljenje sklopljenog ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju,

po polici broj

koja je sklopljena dana , s rokom trajanja od do .

Kartica osiguranja je vlasništvo Triglav osiguranja te ovim putem izjavljujem i obvezujem se istu vratiti Triglav osiguranju.

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

Ja dolje potpisani/a potvrđujem da su gore navedeni podaci istiniti i potpuni.

MJESTO I DATUM	2 0 1 .
POTPIS	
POTPIS	
ŽIG I POTPIS ILI ŠIFRA	

Potpis ugovaratelja osiguranja

Potpis osiguranika

Žig i potpis ili šifra predstavnika osiguratelja

Uz potpuno ispunjenu prijavu predanu u Triglav osiguranje d.d. u roku koji je određen u važećim Uvjetima osiguranja koji vrijede za Vašu policu, te dostavom svih potrebnih dokumenata Vaš će zahtjev biti brzo riješen na Vaše i naše zadovoljstvo.



ISO 9001:2015 certifikat potvrđuje visoke kvalitete usluge koju osiguranici i poslovni partneri Triglav osiguranja dobivaju u Hrvatskoj već 50 godina.

Obr. DOP. NEPRODULJENJE OSIGURANJA-5/2018