



Izjava o političkoj izloženosti

POSLOVNA Tajna

BROJ
POLICE / PONUDE

OZ-PIO
22-6

Osiguratelj je dužan na temelju Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma (SPNFT) utvrditi je li stranka prilikom sklapanja poslovnog odnosa, izvođenja transakcija, izvođenja promjena i isplata iz ugovora o osiguranju, politički izložena osoba.

Vežano za provođenje odredbi Zakona, molimo Vas da odgovorite na pitanja u nastavku.

1. Podaci o:

UGOVARATELJU

KORISNIKU

PLATITELJU

STVARNOM VLASNIKU/KONTROLNOJ OSOBI/ZAKONSKOM ZASTUPNIKU/OVLAŠTENIKU

IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	MJESTO ROĐENJA
DRŽAVA ROĐENJA	DRŽAVLJANSTVO
OIB	TELEFONSKI BROJ
E-POŠTA	

Osobni dokument*

VRSTA	BROJ
VRIJEDI OD	VRIJEDI DO
ORGAN IZDAVANJA	

Adresa stalnog prebivališta

ULICA	KUĆNI BROJ
POŠTANSKI BROJ	POŠTA
DRŽAVA	

Adresa privremenog boravišta

ULICA	KUĆNI BROJ
POŠTANSKI BROJ	POŠTA
DRŽAVA	

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

2. Izjava o političkoj izloženosti

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 njezine 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
 - 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 lijekove,
 - 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.

- DA NE **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 sa „DA“ molim Vas 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 poslovnog odnosa ili transakcije:

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

3. Deklaracija

1. 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 kada opozvati svoju suglasnost i zahtijevati slanje obavijesti pisanim putem.
2. Osiguratelj dobivene osobne podatke obrađuje za namjene izvođenja ugovora o osiguranju, a uz suglasnost stranke Osiguratelj može osobne podatke stranke obrađivati i za namjene određene tom privolom (npr. marketing proizvoda i usluga). Podatke Osiguratelj pohranjuje u zbirci 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 obrađivati 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 jednaki 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.
3. 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 primjerka 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

4. Potpis

MIJESTO	IME I PREZIME, ŠIFRA I POTPIS PREDSTAVNIKA OSIGURATELJA	POTPIS STRANKE
DATUM		