

☐ Izmjena ☐ Opoziv

[illegible]

PLATITEU

*IME I PREZIME PLATITELJA (VLASNIK ILI OPUNOMOĆENIK TRANSAKCIJSKOG RAČUNA ZA IZVRŠENJE PLATNIH TRANSAKCIJA IZRAVNIM TEREĆENJEM)	
*OIB (IDENTIFIKACIJSKA OZNAKA PLATITELJA)	
*ADRESA	ULICA I KUĆNI BROJ
	POŠTANSKI BROJ MJESTO
	DRŽAVA
*NAZIV BANKE	
*BROJ RAČUNA PLATITELJA - IBAN	H R
*VRSTA OSIGURANJA / OPIS UGOVORA	☐ ŽIVOT ☐ NEŽIVOT ☐ ZDRAVSTVENO
*BROJ POLICE/PONUDE (U SKLADU S UGOVOROM IDENTIFIKACIJSKA OZNAKA OSNOVNOG UGOVORA)	
PREMIJA OSIGURANJA	NAVEDENA U PONUDI I/ILI POLICI
VRSTA PLAĆANJA	☐ PONAVLJAJUĆE PLAĆANJE PREMA UGOVORENOM NAČINU PLAĆANJA NA PONUDI/POLICI
	☐ JEDNOKRATNO PLAĆANJE
E-MAIL ADRESA	

*IME I PREZIME	
*OIB	

****Popuniti samo ako platitelj nije ugovaratelj osiguranja**

NAZIV PRIMATELJA PLAĆANJA	TRIGLAV OSIGURANJE d.d.
IDENTIFIKATOR PRIMATELJA PLAĆANJA	HR4oZZZ297435475o3
ADRESA (DRŽAVA, POŠTA, MJESTO, ULICA, KUĆNI BROJ)	ANTUNA HEINZA 4, 10000 ZAGREB, HRVATSKA

U _____, _____ 20____ *

* Žig ili šifra i potpis predstavnika Osiguratelja

* Potpis Platitelja

Vaša prava glede ove Suglasnosti objašnjena su u općim uvjetima poslovanja koje možete dobiti od Vaše banke i u Uvjetima o SEPA izravnom terećenju koji su sastavni dio ove Suglasnosti. Potpisom ove Suglasnosti primате na znanje i suglasni ste da će se na reguliranju odnosa vezanog za izravno terećenje, za koje je ova Suglasnost dana, primjenjivati odredbe Općih uvjeta o SEPA izravnom terećenju koji su sastavni dio ove Suglasnosti te opći i posebnih uvjeta poslovanja Vaše banke za SEPA izravno terećenje, vođenje transakcijskih računa i obavljanja usluga platnog prometa. Ova Suglasnost sastavljena je u 2 (dva) jednako valjana i istovjetna primjerka od kojih davatelj Suglasnosti – platitelj i primatelj plaćanja – Triglav osiguranje d.d. pripada po 1 (jedan) primjerak.

NAPOMENE:

- 1) Potpisom SEPA Suglasnosti za osnovno izravno terećenje (u daljnjem tekstu: Suglasnost) Platelj ovlašćuje TRIGLAV OSIGURANJE d.d., Antuna Heinza 4, 10000 Zagreb, OIB: 29743547503 (u daljnjem tekstu: Primatelj plaćanja) za iniciranje platnih transakcija SEPA izravnog terećenja na teret transakcijskog računa čiji je on korisnik i koji vodi Pružatelj platnih usluga registriran za pružanje usluge SEPA izravnog terećenja.
- 2) Primatelj plaćanja će podatke navedene u ovoj Suglasnosti koristiti isključivo u svrhu provedbe Suglasnosti na način da će naloge SEPA izravnog terećenja prosljeđivati svojem Pružatelju platnih usluga koji će iste nakon obrade prosljeđivati Pružatelju platnih usluga Platelja.
- 3) Prethodna obavijest platitelju - Platelj je obaviješten da će se njegov transakcijski račun teretiti za iznos premije osiguranja navedene u ponudi/polici iz ove Suglasnosti 20-ti radni dan u mjesecu, u EUR. U slučaju da izravno terećenje nije bilo provedeno (npr. Platelj nema dovoljno sredstava na transakcijskom računu na dan terećenja) i dospjela premija nije podmirena do sljedećeg izravnog terećenja, u sljedećem izravnom terećenju transakcijski račun Platelja će se teretiti za sve dospjele, a neplaćene premije.
- 4) Primatelj plaćanja, kao voditelj zbirke osobnih podataka, prikuplja osobne podatke Platelja isključivo u svrhu izvršavanja SEPA izravnog terećenja. Potpisom Suglasnosti Platelj jamči da su podaci koje je Primatelju plaćanja naveo u Suglasnosti točni i potpuni te da je Primatelju plaćanja dobrovoljno stavio na raspolaganje svoje osobne podatke u svrhu provedbe ove Suglasnosti. Platelj potvrđuje da je upoznat da primatelj plaćanja podatke iz ovoga obrasca obrađuje isključivo u gore navedenu svrhu. Primatelj plaćanja pohranjuje podatke u bazama podataka koje su uspostavljene i održavaju se u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka i osiguranja i to do isteka zakonskog roka pohrane podataka. Osobne podatke iz baza podataka primatelja plaćanja mogu obrađivati i društva s kojima primatelj plaćanja ima sklopljene ugovore o obradi osobnih podataka (ugovorni izvršitelji obrade). Platelj može prigovoriti obradi osobnih podataka ili zahtijevati pristup, dopunu, ispravak, ograničenje obrade, prijenos ili brisanje osobnih podataka koji se u vezi s njim obrađuju tako da pošalje pisani zahtjev na adresu primatelja plaćanja: Triglav osiguranje d.d., Antuna Heinza 4, 10000 Zagreb, elektroničkom poštom na: sluzbenik.osobnipodaci@triglav.hr te na obrascu dostupnom na internetskoj stranici www.triglav.hr. Detaljne informacije o obradi Vaših podataka sadržane su u dokumentu pod nazivom „Informacija o obradi podataka” koja je sastavni dio ovog obrasca. Svojim potpisom potvrđujete primitak navedenog dokumenta. Informacija o obradi podataka također vam je dostupna na svim prodajnim mjestima primatelja plaćanja i na web stranici: www.triglav.hr. Platelj ima pravo na podnošenje pritužbe Primatelju plaćanja ili Agenciji za zaštitu osobnih podataka ako Platelj smatra da su povrijeđena njegova prava zajamčena propisima o zaštiti osobnih podataka. Ako su Platelj i osoba u čije ime se obavlja plaćanje različite osobe, sve navedene obavijesti u svezi sa zaštitom osobnih podataka odnose se i na osobu u čije ime se obavlja plaćanje.
- 5) Platelj može opozvati ili promijeniti ovu Suglasnost isključivo kod Primatelja plaćanja. Platelj je dužan o svakoj promjeni podataka navedenih u Suglasnosti bez odlaganja obavijestiti Primatelja plaćanja.