

**Triglav osiguranje d.d., OIB 29743547503**, u skladu sa sklopljenim Ugovorom o poslovnoj suradnji UB-16/3, Dodatkom br 1. i Dodatkom br. 2. Ugovoru o poslovnoj suradnji UB 16/3 Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje, Područnoj službi/uredu u \_\_\_\_\_ dostavlja

**SUGLASNOST ZA OBUSTAVU NA MIROVINI  
/PREMIJA ŽIVOTNOG OSIGURANJA/**

\_\_\_\_\_  
/ime i prezime ugovaratelja osiguranja /

\_\_\_\_\_  
/datum rođenja/

\_\_\_\_\_  
/osobni broj u Zavodu/

\_\_\_\_\_  
/osobni identifikacijski broj, OIB /

Dajem suglasnost, da radi plaćanja premije po polici životnog osiguranja br. \_\_\_\_\_, s otplatom u \_\_\_\_\_ mjesečnih obroka, Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje od mirovine mjesečno obustavlja ratu premije u svoti od \_\_\_\_\_ EUR i uplaćuje je u korist računa Osiguranja broj **HR602360001101444087** za navedenu policu životnog osiguranja.

Također dajem privolu da Zavod i Osiguranje međusobno mogu razmjenjivati i dostavljati moje osobne podatke u svrhu obavljanja obustave/zastoja i prestanka obustave za navedenu policu životnog osiguranja.

**Ugovaratelj osiguranja**

\_\_\_\_\_  
/potpis korisnika mirovine/

Za istinitost podataka koji se odnose na obvezu obustave i istovjetnost potpisa ugovaratelja osiguranja, prema potpisanoj Suglasnosti za obustavu na mirovini jamči

**Ovlaštena osoba Osiguranja**

\_\_\_\_\_  
/potpis i pečat/

Mjesto i datum, \_\_\_\_\_

**Osobni podaci iz ove SUGLASNOSTI obrađuju se u skladu s člankom 6. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka).**