

**DEFINICIJA POTREBA I ZAHTJEVA STRANKE – Osiguranje motornih vozila**

Sukladno sa smjernicama EU i Direktivom IDD, koja osigurava zaštitu potrošača na području osiguranja.

OSOBNİ PODACI O STRANCI	Ime i prezime / Naziv pravne osobe*:	
	Adresa/Sjedište*:	
	Porezni broj / OIB*:	
	Elektronska pošta:	
	Telefonski broj/Mobitel:	

* Informacije su obvezne

PODACI O PREDMETU OSIGURANJA

Predmet osiguranja	
---------------------------	--

UPITNIK VAŠIH (OSIGURATELJNIH) POTREBA I ZAHTJEVA

Triglav osiguranje d.d. nastoji, da Vam na temelju definiranih potreba i zahtjeva te objektivnih podataka o osigurateljnom produktu, na razumljiv način omogućiti odluku o osiguranju koje je primjereno za vas. Za to je važno precizno i vjerodostojno ispunjavanje upitnika.

POTREBE	DA	NE	ZAHTJEVI	DA	NE
Da li imate motorno vozilo i želite biti sigurni ukoliko dođe do štete nanesenim trećim osobama?	☐	☐	Želite li sklopiti obvezno osiguranje od automobilske odgovornosti?	☐	☐
Da li bi vam bila potrebna financijska zaštita, u slučaju nesretnog slučaja koji nastanu pri vožnji, bez obzira na zdravstveno stanje i opću radnu sposobnost?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje vozača, putnika i radnika pri upravljanju i vožnji motornim i drugim vozilima od posljedica nesretnog slučaja?	☐	☐
Da li bi vam bila potrebna financijska zaštita, ukoliko bi uslijed nesretnog slučaja bilo potrebno liječenje radi rehabilitacije?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje liječenja nakon ozljeda u prometnoj nezgodi?	☐	☐
Da li bi vam bila potrebna financijska zaštita, ukoliko bi vam uslijed nesretnog slučaja, bila potrebna pravna pomoć?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje pravne zaštite uslijed uporabe vozila?	☐	☐
Da li bi vam bila potrebna financijska zaštita, ukoliko bi uslijed nesretnog slučaja bilo potrebna renta?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje rente za vozača i putnike u motornom vozilu u slučaju 50% i više invaliditeta?	☐	☐
Da li bi vam bila potrebna financijska zaštita, ukoliko bi uslijed prijave štete došlo do promjene premijskog stupnja/razreda?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje zaštite bonusa?	☐	☐
Da li bi vam bila potrebna financijska zaštita, ukoliko vozilo ne prođe tehnički pregled?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje prolaska na tehničkom pregledu?	☐	☐
Da li bi vam bila potrebna financijska zaštita, ukoliko izgubite ključeve vozila?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje za gubitak ključeva?	☐	☐
Da li bi veća materijalna šteta na vašem vozilu, koja bi nastala krivnjom vozača vašeg vozila, ugrozila vašu financijsku sigurnost?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje osnovnog kasko osiguranja?	☐	☐
Da li bi vam bila potrebna financijska zaštita, ako bi vozač / prouzročitelj prometne nesreće, pretrpio tjelesne ozljede?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje vozača za štetu zbog tjelesnih ozljeda – AO+ osiguranje?	☐	☐
Da li vam je potrebno osiguranje automobilske asistencije ili 24/7 pomoć na cesti u slučaju problema s vozilom?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje automobilske asistencije?	☐	☐
Da li je vozilo veći dio dana u garaži ili ispod natkrivenog prostora?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje djelomičnog kasko prirodnih i elementarnih nezgoda?	☐	☐
Vozite li po prometnicama, gdje postoji mogućnost prelaska divljači?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje djelomičnog kasko za udar divljači i domaćih životinja?	☐	☐
Da li vozilo parkirate na javnim parkiralištima i bojite se, da bi vam nepoznata osoba sa svojim vozilom oštetila vaše / biste li željeli imati osigurana svjetla i ogledala na vozilu / da li bi za vas bio problem, kada bi ostali bez vozila za vrijeme popravka nakon prometne nezgode?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje djelomičnog kasko za parkiralište / djelomičnog kasko vanjskih svjetlećih tijela i ogledala / djelomičnog kasko za zamjensko vozilo?	☐	☐
Postoji li opasnost, da vam vozilo ili dijelovi vozila budu ukradeni?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje djelomičnog kasko krađe vozila ili dijelova vozila?	☐	☐
Biste li željeli imati osigurano razbijanje ili oštećenje stakala (ne vrijedi za svjetla i ogledala)?	☐	☐	Želite li sklopiti osiguranje djelomičnog kasko za standardno ugrađena stakla?	☐	☐

IZJAVA OSIGURANIK A O DANIM INFORMACIJAMA O POTREBAMA I ZAHTJEVIMA

☐ **Ne želim** dati informacije kako bi se utvrdile moje potrebe i zahtjevi te izjavljujem da mi je distributer osiguranja na temelju mog izričitog zahtjeva i predstavljenih objektivnih informacija o proizvodu osiguranja, na razumljiv način omogućio donošenje informativne odluke, koja se dokazuje potpisanom policom/ ponudom osiguranja.

☐ **Potvrđujem** da je distributer Triglav osiguranja d.d., na osnovi podataka identificirao moje potrebe, te mi je uz objektivne informacije o proizvodu osiguranja, na razumljiv način, omogućio informirano odlučivanje, što je u skladu s mojim potrebama, kao što je navedeno u potpisanoj ponudi / polici osiguranja

Izjava:

Triglav osiguranje d.d. (društvo za osiguranje) podatke obrađuje isključivo radi izbora potreba i zahtjeva osiguranika za potrebu pripreme prikladnog ugovora o osiguranju ili ponude. Podatke društvo za osiguranje pohranjuje u zbirkama koju utvrđuje i održava u skladu s propisima kojima se uređuje zaštita osobnih podataka i osiguranja, do isteka zakonskog roka čuvanja. Triglav osiguranje d.d. (dalje u tekstu: Triglav) tijekom svog poslovanja prikuplja i obrađuje osobne podatke svojih klijenata i korisnika usluga. Triglav u obavljanju svog poslovanja predstavlja voditelja obrade, pri čemu on s Vašim podacima postupa isključivo u skladu s važećim propisima te im osigurava adekvatnu razinu zaštite i sigurnosti. Detaljne informacije o obradi Vaših podataka sadržane su u dokumentu pod nazivom „Informacija o obradi podataka“ koja je sastavni dio ove potvrde. Svojim potpisom ove potvrde potvrđujete da ste primili navedeni dokument. Informacija o obradi podataka također vam je dostupna na svim prodajnim mjestima Triglav osiguranja d.d. i na web stranici: www.triglav.hr.

Mjesto i datum: _____

Distributer: _____

Ugovaratelj/Osiguranik: _____