



Broj Informativnog izračuna/Informativne ponude/II: _____

DEFINICIJA POTREBA I ZAHTJEVA STRANKE – Osiguranje broдика i jahti

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 bi veća materijalna šteta na Vašem plovilu, koja bi nastala gubitkom ili oštećenjem plovila, ugrozila Vašu financijsku sigurnost?	☐	☐	Želite li sklopiti kasko osiguranje plovila?	☐	☐
Da li Vam je potrebno pokriće za potpuni gubitak, troškove i nagrade za spašavanje te djelomične štete (npr. plovidbene nezgode, udar groma, požar, eksplozija, provalna krađa, krađa ili otmica cijelog plovila, nezgode pri porinuću, nepažnja brodograđevnika, nezgode pri ukrcaju/iskrcanju/premještanju tereta/goriva itd.	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće za potpuni gubitak, troškove i nagrade za spašavanje te djelomične štete (npr. plovidbene nezgode, udar groma, požar, eksplozija, provalna krađa, krađa ili otmica cijelog plovila, nezgode pri porinuću, nepažnja brodograđevnika, nezgode pri ukrcaju/iskrcanju/premještanju tereta/goriva itd. (Pokriće A)?	☐	☐
Da li Vam je potrebno pokriće za potpuni gubitak, troškove i nagrade za spašavanje te pokriće za djelomična oštećenja ili gubitke uslijed požara, eksplozije, udara groma, plimnog vala, potresa, nasukanja, provalne krađe, otmice i piratstva?	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće za potpuni gubitak, troškove i nagrade za spašavanje te pokriće za djelomična oštećenja ili gubitke uslijed požara, eksplozije, udara groma, plimnog vala, potresa, nasukanja, provalne krađe, otmice i piratstva (Pokriće B)?	☐	☐
Da li Vam je potrebno suženo pokriće potpunog gubitka isključujući krađu cijelog plovila, otmicu i piratstvo?	☐	☐	Želite li ugovoriti suženo pokriće potpunog gubitka isključujući krađu cijelog plovila, otmicu i piratstvo (Pokriće C)?	☐	☐
Da li Vam je potrebno pokriće troškova dizanja potopljenog plovila po nalogu vlasti?	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće troškova dizanja potopljenog plovila po nalogu vlasti?	☐	☐
Prevozite li Vaše plovilo kopnom?	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće plovila za vrijeme prijevoza kopnom?	☐	☐
Koristite li Vaše plovilo u komercijalne svrhe (davanje plovila u najam(charter) ili druge gospodarske svrhe)?	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće dok se plovilo koristi u komercijalne svrhe (davanje plovila u najam(charter) ili druge gospodarske svrhe)?	☐	☐
Da li Vam je potrebno pokriće gubitka prihoda od zakupa plovila?	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće gubitka prihoda od zakupa plovila?	☐	☐
Da li Vam je potrebno pokriće pogonskih šteta?	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće pogonskih šteta?	☐	☐
Da li Vam je potrebno osiguranje rizika prijevare ili utaje plovila tijekom iznajmljivanja (čartera)?	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće osiguranje rizika prijevare ili utaje plovila tijekom iznajmljivanja (čartera)?	☐	☐
Sudjelujete li sa Vašim plovilom u natjecanjima ili treninzima za natjecanja?	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće za Vaše plovilo tijekom natjecanja ili treninzima za natjecanja?	☐	☐
Plovite li sa Vašim plovilom izvan teritorija Republike Hrvatske?	☐	☐	Želite li osigurati Vaše plovilo za vrijeme plovidbe izvan teritorija Republike Hrvatske?	☐	☐
Da li Vam je potrebno obvezno osiguranje vlasnika odnosno korisnika brodice na motorni pogon odnosno jahte od odgovornosti za štete nanesene trećim osobama?	☐	☐	Želite li ugovoriti policu obveznog osiguranja vlasnika odnosno korisnika brodice na motorni pogon odnosno jahte od odgovornosti za štete nanesene trećim osobama?	☐	☐
Da li Vam je potrebno dragovoljno osiguranje od odgovornosti vlasnika ili korisnika plovila?	☐	☐	Želite li ugovoriti policu dragovoljnog osiguranja od odgovornosti vlasnika ili korisnika plovila?	☐	☐

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 potpisanim 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: _____