



Broj Informativnog izračuna/Informativne ponude/II: _____

DEFINICIJA POTREBA I ZAHTJEVA STRANKE – Osiguranje bespilotnog zrakoplova

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 bespilotnom zrakoplovu, koja bi nastala gubitkom ili oštećenjem Vašeg bespilotnog zrakoplova, ugrozila vašu financijsku sigurnost?	☐	☐	Želite li sklopiti kasko osiguranje bespilotnog zrakoplova?	☐	☐
Da li Vam je potrebno pokriće za dodatnu opremu koja nije potrebna za letenje (oprema za aerofotogrametriju, vuču reklamnih natpisa, aviotretiranje i slično)?	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće za dodatnu opremu koja nije potrebna za letenje oprema za aerofotogrametriju, vuču reklamnih natpisa, aviotretiranje i slično?	☐	☐
Pokriće odgovornosti za štete koju vlasnik odnosno operator zrakoplova može prouzročiti trećim osobama?	☐	☐	Želite li ugovoriti pokriće za štete koju vlasnik odnosno operator bespilotnog zrakoplova može prouzročiti trećim osobama?	☐	☐

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: _____