

# Izjava o zdravstvenom stanju osiguranika



**AGRAMLIFE**  
OSIGURANJE

Broj police: .....

OIB: 18742666873

## Podaci o osiguraniku

Ime i prezime: ..... Ulica i kućni broj: .....

Poštanski broj: ..... Mjesto: .....

OIB: ..... Zanimanje: ..... Datum rođenja: .....

Telefon: ..... GSM: .....

E-mail: ..... @..... Spol osiguranika:  M  Ž

## Pitanja osiguraniku

1] Jeste li bolovali ili se liječili od moždanog udara, epilepsije, povišenog krvnog tlaka, reumatoidnog artritisa, raka, bubrežnog kamenca, ulkus želuca/ duodenuma, Alzheimerove bolesti, depresije, bolesti krvožilnog sustava, multipleks skleroze, melanoma, mentalnih bolesti, bronhitisa astme/KOBP, koronarne insuficijencije, dijabetesa, bolesti jetre i bubrega?  DA  NE  
Ako DA priložite medicinsku dokumentaciju.

2] Jeste li imali ili imate povišen/snižen šećer, povišen kolesterol, povišene trigliceride, sniženu ili povišenu vrijednost krvnih zrnaca?  
Ako DA priložite medicinsku dokumentaciju.  DA  NE

3] Jeste ili imali ili imate neku bolest koja nije prethodno spomenuta?  DA  NE  
Ako DA priložite medicinsku dokumentaciju.

4] Uzimate li ili ste uzimali redovito lijekove? Ako DA, koje? .....  DA  NE  
.....

5] Imate li sada predviđenu operaciju? Ako DA navedite razlog. .....  DA  NE  
.....

6] Za žene: Jeste li trudni? Ako DA priložite medicinsku dokumentaciju.  DA  NE

7] Jeste li pretrpjeli kakvu nesreću? Ako DA navedite koju i kada. .....  DA  NE  
.....

8] Imate li urođenu manu, tjelesni deformitet ili posljedicu nastalu zbog bolesti, odnosno ozljede?  DA  NE  
Ako DA priložite medicinsku dokumentaciju.

9] Jeste li ikada podnijeli zahtjev za utvrđivanje invaliditeta, primanjem invalidske mirovine ili kompenzacije zbog nesretnog slučaja, nesposobnosti za rad ili bolesti? Ako DA priložite dokumentaciju.  DA  NE

10] Jeli Vaša radna sposobnost trenutno ograničena? Ako DA navedite razlog.  DA  NE

11] Jeste li u svojem zanimanju izvrgnuti posebnim opasnostima [ npr. rad s eksplozivnim tvarima, zračenja, zadržavanja u opasnim područjima i sl.] Ako DA navedite kojima? .....  DA  NE  
.....

12] Bavite li se nekim od sportova? Ako DA, navedite kojim i bavite li se rekreativno, amaterski ili profesionalno?  DA  NE  
.....

13] Visina ..... cm Težina ..... kg

14] Ime i prezime obiteljskog liječnika i naziv ustanove primarne zdravstvene zaštite .....  
.....

Mjesto/datum: .....

Potpis osiguranika: .....

## NAPOMENA:

Promjene po polici mogu se vršiti jedino uz pristanak ugovaratelja što isti dokazuje vlastoručnim potpisom na ovom zahtjevu. Ukoliko je polica vinkulirana **OBAVEZNA** je potvrda vinkulanta za bilo kakvu traženu izmjenu. Uz ovaj zahtjev potrebno je dostaviti: 1) presliku osobne iskaznice [s vidljivim potpisom]/presliku registracije tvrtke pri Trgovačkom sudu 2) original polici osiguranja.  
Vlastoručno popunjeno i potpisano zahtjev dostavite sa svom potrebnom dokumentacijom osobno u naše najbliže prodajno mjesto ili na adresu: **AGRAM LIFE osiguranje d.d.**, Trnjanska cesta 108, 10 000 Zagreb.  
Potpisom dajem suglasnost AGRAM LIFE osiguranju d.d. da se moji osobni podaci mogu koristiti u skladu sa Općom Uredbom o zaštiti podataka (EU) 2016/ 679 -GDPR i potvrđujem da sam upoznat da sam upoznat da danu suglasnost mogu pisanim putem (poštom, e-mailom) opozvati u bilo kojem trenutku, a sve sukladno Informaciji o obradi podataka, koja je sastavni dio ovog zahtjeva..

Besplatan info telefon: **0800 1140**

## INFORMACIJE O OBRADI PODATAKA

- AGRAM LIFE osiguranje d.d., Zagreb, Trnjanska cesta 108, OIB: 18742666873 (u dalnjem tekstu Društvo) kao poslodavac i prilikom obavljanja svoje registrirane djelatnosti obavljanja poslova životnih i neživotnih osiguranja obrađuje osobne podatke svojih djelatnika i klijenata. Društvo je odgovorno za adekvatnu zaštitu osobnih podataka i kao takvo se pridržava svih pravnih normi o obradi, zaštiti, povjerljivosti, postupanju i čuvanju osobnih podataka.
- Osobne podatke koji su predmet obrade obrađujemo na način i u opsegu kako je to definirano u Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine, pronalazeći pravni temelj za obradu Vaših osobnih podataka u relevantnim odredbama mjerodavnih propisa.
  - Osobne podatke prikupljamo i obrađujemo u sljedeće svrhe:
    - Zasnivanje radnog odnosa – reguliranje radno-pravnog statusa
    - Poduzimanja radnji prije sklapanja, za vrijeme trajanja i u svrhu ispunjavanja ugovora o osiguranju:
      - ✓ pružanje predugovornih informacija, informacija o proizvodima Društva, procjena rizika kojeg preuzimamo, izračuna visine premije, promjene elemenata sklopljenog ugovora na Vaš ili naš zahtjev, promjena na strani ugovaratelja / osiguranika / korisnika, ispunjavanja obveza iz ugovora prilikom naplate premije, obrade zahtjeva za isplatom osigurnine, obavijesti Društva tijekom trajanja ugovora, isteka, obnove ili raskida ugovora.
    - Ispunjavanja Vaših i naših zakonskih obveza:
      - ✓ propisanih Zakonom o radu i Zakonom o zaštiti na radu
      - ✓ osobne podatke koji proizlaze iz predugovornih obveza Vas kao ugovaratelja ili osiguranika, odnosno nas kao osiguratelja prema Vama
      - ✓ propisanih Zakonom o sprečavanju pranja novca i financiranja terorizma
      - ✓ obveza propisanih poreznim propisima
      - ✓ obveza utvrđenih međunarodnim ugovorima i pravom EU.
    - Pored gore navedene svrhe prikupljanja i obrade, Vaše osobne podatke imamo pravo obrađivati u svrhu naših legitimnih interesa osim u slučaju kada Vaši interesi ili temeljna prava i slobode imaju prednost. Naš legitimni interes za obradom Vaših podataka nalazimo u sljedećim slučajevima:
      - ✓ sprečavanja i otkrivanje prijevara i drugih kaznenih djela
      - ✓ obrada osobnih podataka nužnih za svrhe izravnog marketinga Društva (obavijesti o istecima ugovora o osiguranju, novim proizvodima, izmjeni postojećih proizvoda i usluga) i za potrebe istraživanja tržišta.
  - Obradujemo sljedeće osobne podatke koji su potrebni za gore navedene svrhe:
    - podaci potrebni za početak radnog odnosa (identifikacija, evidencija staža, stručne spreme, podatke o obiteljskom statusu/srodstvu, evidencije radnog vremena, podatke o zdravstvenoj sposobnosti u određenim slučajevima)
    - podaci potrebni za identifikaciju: ime i prezime, snimka, adresa prebivališta/boravišta, dostavna adresa, dan, mjesec i godina rođenja, OIB, naziv, broj i mjesto izdavanja identifikacijske isprave, telefonski broj, adresa elektroničke pošte
    - podaci potrebni za preuzimanje rizika i ispunjavanje obveza iz ugovora o osiguranju (podaci o predmetu osiguranja, zdravstveni podaci, podaci o zanimanju i radnom mjestu, podaci o bavljenju ostalim aktivnostima, podaci o pripadnosti političkoj stranci ili o srodstvu s politički izloženom osobom, podaci o okolnostima nastanka osiguranog slučaja)
    - podaci o finansijskim ispravama: IBAN broj računa ili broj kreditne kartice
    - podaci o članstvu u pojedinim interesnim organizacijama (članstvo u sindikatu) i podaci o invaliditetu, koje će Društvo obrađivati kao osobne podatke koje ste nam očito dali i objavili isključivo zbog svrhe ostvarivanja određenih pogodnosti kod sklapanja ugovora o osiguranju.
  - Osobne podatke prikupljamo na temelju korištenja videonadzora, Vaše izjave ili uvidom u Vaše dokumente/isprave, odnosno uzimanjem preslike dokumenata/isprava kada je to propisano zakonom ili internim aktom.
  - Sljedećim kategorijama primatelja možemo po potrebi otkriti Vaše podatke, ali isključivo u svrhe koje su navedene:
    - posrednicima i zastupnicima u osiguranju i reosiguranju, društvima za osiguranje i reosiguranje, zdravstvenim ustanovama, stručnjacima i vještacima (odvjetnici, javni bilježnici, cenzori, medicinski vještaci)
    - Hrvatskom uredu za osiguranje, Uredu za sprječavanje pranja novca i financiranja terorizma, Inspektoratu rada i zaštite na radu, Pučkom pravobranitelju, Hrvatskoj agenciji za nadzor finansijskih usluga ili drugom nadležnom tijelu u svrhu slanja izvještaja ili ispunjenja drugih zakonskih obveza kada je zakonom propisana obveza slanja tih podataka.
  - Svi primatelji Vaših podataka poštuju odgovarajuće tehničke i zaštitne mjere kako bi se osigurala zaštita Vaših prava.
  - Osobni podaci pohranjivat će se na propisanim mjestima i bit će onoliko dugo pohranjeni koliko je potrebno radi ispunjenja svrhe za koju su i obrađivani. Svi osobni podaci koji se prikupljaju i obrađuju mogu se povući iz obrade na Vaš zahtjev osim iako postoji zakonska obveza Društva ili legitimni interes (npr. sudski spor) za vremenski dulju pohranu.
  - Ako nam uskratite pojedine podatke, nećemo moći ispuniti naše zakonske ili ugovorne obaveze što će rezultirati nemogućnošću sklapanja ugovora ili nemogućnošću ispunjenja obveze po ugovoru.
  - Obrada Vaših osobnih podataka provodi se unutar i/ili izvan europskog gospodarskog područja uz poštivanje svih zaštitnih i organizacijskih mjera. Način obrade podataka možete pronaći na [www.agramlife.hr](http://www.agramlife.hr).
  - Vaši osobni podaci bit će predmetom automatizirane obrade na temelju koje će, po potrebi, biti izrađen Vaš profil klijenata u svrhu analize usluga i ostvarenih prava te unaprjeđivanja kvalitete poslovnog odnosa.
  - Sklapanjem ugovora o osiguranju ujedno dajete suglasnost Društву da od trećih osoba prikuplja Vaše osobne podatke koje ste u skladu s propisanom svrhom otkrili tim trećim osobama, a koji su Društву neophodni za ispunjenje zakonskih obveza ili obveza po ugovoru o osiguranju.
  - Vaša prava možete ostvariti na prodajnim mjestima Društva podnošenjem zahtjeva u pisani obliku na elektronsku adresu [dpo@agramlife.hr](mailto:dpo@agramlife.hr) ili na adresu sjedišta Društva - n/p Službeniku za zaštitu podataka, Trnjanska cesta 108, Zagreb. To su:
    - i. Pravo na pristup podacima
    - ii. Pravo na ispravak i dopunu podataka
    - iii. Pravo na ograničavanje automatizirane obrade podataka (ako je primjenjivo)
    - iv. Pravo na prenosivost Vaših osobnih podataka ili brisanje osobnih podataka (ako je primjenjivo)
    - v. Pravo uskrate privole za obradu osobnih podataka u marketinške svrhe
    - vi. Pravo na podnošenje prigovora ili reklamacije na obradu osobnih podataka.
  - Obrazac zahtjeva za ostvarivanje nekog od Vaših navedenih prava dostupan je na [www.agramlife.hr](http://www.agramlife.hr).
  - Svi Vaši zahtjevi i pritužbe bit će riješeni u skladu sa zakonskim propisima i u propisanim rokovima, a najkasnije u roku od 30 dana od dana zaprimanja, nakon što nesporno utvrdimo Vaš identitet.
  - Prilikom podnošenja Vašeg zahtjeva, Društvo po nespornom utvrđenju Vašeg identiteta spriječit će nezakonitu obradu podataka.
  - Ako niste zadovoljni našim odlukama i smatrati kako su povrijedena Vaša prava, možete se obratiti Agenciji za zaštitu osobnih podataka, Selska cesta 136, Zagreb.
  - Kontakt podaci Službenika za zaštitu podataka:
    - tel. 01 629 27 65
    - e-mail: [dpo@agramlife.hr](mailto:dpo@agramlife.hr)