

Zahtjev za isplatu naknade za rođenje djeteta

Broj police: _____

Podaci o ugovaratelju

Ime i prezime _____

MBC _____ OIB _____

Ulica/trg/kućni broj _____

Poštanski broj _____ Mjesto _____

Telefon _____ GSM _____

Fax _____ E-mail _____

Podaci o rođenju djeteta

Ime djeteta _____

Datum rođenja _____

Podaci o računu majke

1. Ime i prezime _____

2. Naziv banke _____

3. Broj žiro računa banke _____

4. Broj štedne knjižice/tekućeg računa /žiro računa _____

Popis potrebnih dokumenata uz ovaj zahtjev:

- izvadak iz matične knjige rođenih za dijete

Sklopanjem ovog ugovora, ugovaratelj osiguranja ovlašćuje Allianz Zagreb d.d. da prikuplja i dalje obrađuje njegove osobne podatke te ovlašćuje Allianz Zagreb d.d. da obrađuje i koristi osobne podatke osiguranika i korisnika osiguranja, na temelju prethodne pribavljene suglasnosti osiguranika i korisnika osiguranja dane ugovaratelju osiguranja, sve u svrhu obavljanja svog predmeta poslovanja u trajanju definiranim internim aktom Allianz Zagreb d.d. kojim se određuje obrada, korištenje i vremensko trajanje čuvanja osobnih podataka, te je ugovaratelj osiguranja suglasan da Allianz Zagreb d.d. njegove osobne podatke obrađuje u marketinške svrhe, sve dok ne uskrati svoju privolu na daljnje korištenje istih.

Mjesto: _____ Datum: _____

Potpis ugovaratelja
