

Številka police:

Št. zav. primera:

(izpolni zavarovalnica)

PRIJAVA ZAVAROVALNEGA PRIMERA - SMRT

Spodaj podpisani vlagam naslednjo prijavo zavarovalnega primera:

1. Podatki o osebi, ki vlaga prijavo

Ime in priimek:

Davčna številka:

Datum rojstva:

Naslov (ulica in hišna št.):

Poštna št. in kraj:

Tel. številka/GSM:

E - naslov:

V zvezi s prijavo smrti zavarovanca posredujem naslednje podatke:

2. Podatki o umrlem zavarovancu

Ime in priimek umrlega zavarovanca:

Davčna številka:

Datum rojstva:

Naslov (ulica in hišna št.):

Poštna št. in kraj:

Datum smrti zavarovanca:

Kraj smrti:

Diagnoza smrti (v slovenščini ali latinščini):

Obdukcija je bila opravljena: NE DA naziv ustanove in naročnika obdukcije:

Obstaja sum samomora: NE DA

Ime in priimek osebnega zdravnika zavarovanca:

Naziv zdravstvene ustanove osebnega zdravnika zavarovanca:

a) Na vprašanja odgovorite, če je SMRT POSLEDICA NEZGODE oz. PROMETNE NESREČE

Ob kateri dejavnosti je nastopila smrt, opišite okoliščine:

Zavarovanec je bil v nezgodi/prometni nesreči poškodovan kot (označite):

voznik avtomobila; vrsta in registrska številka avtomobila:

voznik motornega kolesa oz. kolesa z motorjem

sopotnik v avtomobilu/na motorju; ime in priimek voznika vozila:

pešec

udeleženelec pri športni dejavnosti/tekmovanju; napišite pri kateri:

udeleženelec v delovni nezgodi

drugo (napišite):

Naziv bolnišnice, v katero je bil pokojni sprejet na zdravljenje takoj po nezgodi:

Ali je bil o nezgodi napisan policijski zapisnik? DA, napisala ga je PP:

NE

b) Na vprašanja odgovorite, če je SMRT POSLEDICA BOLEZNI

Diagnoza zavarovančeve bolezni:

Kdaj je bila prvič postavljena diagnoza bolezni (datum oz. leto):

Naziv zdravstvenih ustanov oz. bolnišnic, kjer se je pokojni zdravil:

Od kdaj se je pokojni zdravil v bolnišnici (datum oz. leto):

Znano mi je, da so UPRAVIČENCI ZA PRIMER SMRTI po zavarovalni polici naslednje osebe, za katere posredujem podatke:

2. Podatki o upravičencih

Upravičenec je pravna oseba (Izpolnite podatek o št. računa in Obrazec za identifikacijo poslovnega subjekta, zastopnika ali pooblaščenca - IPO, če obrazec še ni bil izpolnjen ob sprejemu oz. je bil izpolnjen pred 1. 5. 2017)

Št. računa:

SI56

CRS (Standard za avtomatično izmenjavo informacij o finančnih računih v davčnih zadevah):

Izpolni zavarovalec le, če NI rezident za davčne namene v Republiki Sloveniji ali ZDA

Če ste rezident za davčne namene v dveh ali celo več državah članicah/jurisdikcijah, navedite davčno številko ter državo rezidentstva za vse države, katerih rezident za davčne namene ste.

Sem rezident države:

Davčna številka rezidentstva:

Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite:

 država za svoje rezidente ne izdaja davčne številke davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti

Navedite razlog:

Druga obvestila in opombe:

PRILOGE - dokumentacija, ki jo je potrebno obvezno priložiti:

- fotokopijo izpiska iz matične knjige umrlih (mrliški list)
- fotokopijo »Zdravniškega potrdila o smrti in poročila o vzroku smrti«
- obdukcijski zapisnik (v kolikor je bila opravljena obdukcija)
- poročilo o toksikoloških preiskavah (v kolikor je bila opravljena obdukcija)
- fotokopije vseh razpoložljivih izvidov od začetka do konca zdravljenja (v primeru, če je zavarovanec umrl zaradi bolezni)
- fotokopijo policijskega zapisnika (v kolikor z njim razpolagate)
- fotokopijo pravnomočnega sklepa o dedovanju (v primeru, če so za upravičence na polici določeni zakoniti dediči)
- fotokopijo fotokopijo obeh strani bančne kartice oz. omogočiti PRVI Osebni zavarovalnici, d.d., vpogled v dokument na sedežu PRVE Osebne zavarovalnice, d.d. Zavarovalnica bo kopijo bančne kartice po vpogledu uničila.
- fotokopijo uradnega dokumenta staršev oz. skrbnikov (v kolikor je upravičenec mladoletna oseba)

Zavarovalnica si pridržuje pravico do pridobivanja dodatne zdravstvene in ostale dokumentacije zavarovanca, v kolikor bo to potrebno za ugotovitev njene obveznosti.**4. Izjava in soglasje**

Spodaj podpisani izjavljam in s podpisom potrjujem, da:

- so vsi podatki in navedbe v tem obrazcu in odgovori na zastavljena vprašanja resnični, pravilni in popolni,
- sem seznanjen, da se informacije v tem obrazcu ter druge informacije o meni kot imetniku računa in o vsakem računu, o katerem se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu države, v kateri je odprt/voden račun, ter se izmenjajo s pristojnimi organi drugih držav, v katerih sem rezident za davčne namene, v skladu z mednarodnim dogovorom o izmenjavi informacij o finančnih računih,
- se zavezujem, da bom PRVO Osebno Zavarovalnico, d.d., nemudoma obvestil o vsaki spremembi okoliščin, ki vplivajo na spremembo statusa davčnega rezidentstva ter bom dostavil novo samopotrdilo in izjavo skladno s spremembami okoliščin.

Hkrati pooblašчам zavarovalnico, da v zvezi s to boleznijo pridobi vse podatke od zdravnikov in zdravstvenih ustanov, ki so opravili kakršnekoli preiskave v zvezi s to boleznijo.

Kraj in datum:

Podpis (vlagatelj prijave/upravičencev)

Če je upravičenec otrok, ki je star 15 ali več, je potreben tudi podpis otroka.

Identifikacija upravičenca (Se opravi le v primeru življenjskega zavarovanja, v kolikor identifikacija še ni bila opravljena)

Za izplačilo sredstev je potrebno opraviti potrditev vaše identitete. To lahko uredite na 3 načine:

- osebno na PRVI Osebni zavarovalnici (Fajfarjeva ulica 33, 1000 Ljubljana), od ponedeljka do četrтка med 8. in 12. uro ter med 13. in 16. uro ter ob petkih med 8. in 13. uro,
- na upravni enoti, kjer vam potrdijo spodnji obrazec,
- pri svojem svetovalcu.

Ime in priimek:

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov začasnega prebivališča:

Davčna št.:

Državljanstvo:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

 Vrsta osebnega dokumenta: osebna izkaznica potni list vozniško dovoljenje

Št. osebnega dokumenta:

Naziv izdajatelja osebnega dokumenta:

Datum izdaje:

Datum poteka:

 Rezident RS (ustrezno označite): REZIDENT NEREZIDENT

Država:

Ime in priimek osebe, ki je opravila identifikacijo:

Kraj in datum:

Podpis in žig*:

*če podjetje posluje z žigom, sicer žig ni potreben

Identifikacija upravičenca (Se opravi le v primeru življenjskega zavarovanja, v kolikor identifikacija še ni bila opravljena)

Za izplačilo sredstev je potrebno opraviti potrditev vaše identitete. To lahko uredite na 3 načine:

- osebno na PRVI Osebni zavarovalnici (Fajfarjeva ulica 33, 1000 Ljubljana), od ponedeljka do četrтка med 8. in 12. uro ter med 13. in 16. uro ter ob petkih med 8. in 13. uro,
- na upravni enoti, kjer vam potrdijo spodnji obrazec,
- pri svojem svetovalcu.

Ime in priimek:

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov začasnega prebivališča:

Davčna št.:

Državljanstvo:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

 Vrsta osebnega dokumenta: osebna izkaznica potni list vozniško dovoljenje

Št. osebnega dokumenta:

Naziv izdajatelja osebnega dokumenta:

Datum izdaje:

Datum poteka:

 Rezident RS (ustrezno označite): REZIDENT NEREZIDENT

Država:

Ime in priimek osebe, ki je opravila identifikacijo:

Kraj in datum:

Podpis in žig*:

*če podjetje posluje z žigom, sicer žig ni potreben

Transakcija 15.000 EUR ali več (IZPOLNI ZAVAROVALNICA V PRIMERU ŽIVLJENJSKEGA ZAVAROVANJA)

Izpolniti v primeru pogodbe življenjskega zavarovanja, v kolikor izplačilo predstavlja transakcijo enako ali višjo od 15.000 EUR:

Znesek transakcije in valuta: EUR

Datum in čas izvedbe transakcije:

Oseba, ki ji je transakcija namenjena: upravičenec oz. njegov pooblaščenec

Namen transakcije: Izplačilo zavarovalnine

Država, v katero je izvršena transakcija:

Način izvedbe transakcije: Nakazilo na bančni račun upravičenca oz. pooblaščenca upravičenca

Predstavnika zavarovalnice (ime in priimek):

Datum:

Podpis:

INFORMACIJE O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV PO 13. ČLENU GDPR

I. Upravljevalec osebnih podatkov in DPO: Upravljevalec je PRVA Osebna zavarovalnica, d.d. Fajfarjeva ulica 33, 1000 Ljubljana, spletna stran: www.prva.si, telefonska številka: 080 88 08, e-naslov: info@prva.si. Pooblaščenec za varstvo osebnih podatkov je dosegljiv na pooblastcenec.vop@prva.si.

II. Pravna podlaga in namen obdelave osebnih podatkov: Zavarovalnica obdeluje osebne podatke strank iz tega obrazca ter druge podatke za namen izvrševanja zavarovalne pogodbe na podlagi (tč. (b) čl. 6(1) GDPR). V kolikor podatkov na obrazcu ne navedete (razen neobveznih), zavarovalnice izplačila ne more izvesti. Osebne podatke zavarovalnica obdeluje tudi na podlagi svojih legitimnih interesov (tč. (f) čl. 6(1) GDPR) in sicer za namene preprečevanja in ugotavljanje zlorab in ravnanj, ki bi lahko imeli znake kaznivih ravnanj (tako z vidika varstva informacijskih sistemov kot samega poslovnega razmerja) ter zaradi zasledovanja drugih poslovnih ciljev zavarovalnice (izvajanje neposrednega trženja na vaš naslov, izboljšave storitev z izvedbo zahvalnega klica na vašo telefonsko številko). Tovrstni obdelavi lahko kadarkoli ugovarjate, po postopku opisanem pod točko Zavarovalnica obdeluje podatek o politični izpostavljenosti ter podatke o osebnem dokumentu na podlagi (tč. (c) čl. 6(1) GDPR), saj gre za podatke, katerih obdelavo predvideva zakonodaja s področja preprečevanja pranja denarja.

III. Kategorije uporabnikov osebnih podatkov: Vaše osebne podatke obdelujejo zaposleni pri upravljavcu, pogodbeni obdelovalci (ponudniki plačilnih in poštinih storitev, storitev tiskanja, uničevanja dokumentacije, e-hrambe ter drugih IT storitev) in druge osebe, če ste dali privolitev za obdelavo ali kadar imajo zakonsko podlago za pridobitev in obdelavo osebnih podatkov. Seznam kategorij uporabnikov je dostopen na spletni strani www.prva.si ter v naši poslovalnici.

IV. Prenosi v tretje državo: Prenos podatkov v tretje države se sistemsko ne izvaja, izjemoma, v kolikor bi se vaši osebni podatki obdelovali v okviru uporabe Office 365 ponudnika Microsoft Corporation, ima upravljevalec izdano Odločbo Informacijskega pooblaščenca RS št. 0601-3/2018/3 z dne 15. 2. 2018 o dovolitvi iznosa v 3. državo, ki vam je dostopna pri upravljavcu.

V. Rok hrambe: Zavarovalnica osebne podatke, ki jih obdeluje za namen izvajanja zavarovalne pogodbe, hrani najdlje deset let od poteka veljavnosti zadnjega zavarovalčevega sklenjenega zavarovanja ali zaključka obdelave zadnjega zavarovalnega primera. Rok hrambe se po potrebi podaljša za 5 let, dokler je mogoče uveljavljanje pravnih zahtevkov iz zavarovalnega razmerja.

VI. Pravice posameznika: S pisno zahtevo, poslano na naslov Prve osebne zavarovalnice, d.d., na info@prva.si ali na pooblastcenec.vop@prva.si lahko zahtevate popravek, dostop, dopolnitev, omejitev obdelave ali prenos, osebnih podatkov, ki se obdelujejo v zvezi z vami. Prav tako lahko podate ugovor obdelavi na podlagi zakonitega interesa ter zahtevo za izbris podatkov v tem obsegu, kar ne vpliva na zakonitost obdelave, ki se je na tej podlagi izvajala do podaje ugovora in ne vpliva na obdelavo osebnih podatkov, ki se obdelujejo na drugih podlagah.

VII. Pritožba: Pri Informacijskem pooblaščenca RS, Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana, (e-naslov: gp.ip@ip-rs.si, telefon: 012309730, spletna stran: www.ip-rs.si), lahko vložite pritožbo, če menite, da se vaši osebni podatki obdelujejo v nasprotju z predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.

VIII. Avtomatizirano odločanje in profiliranje: Zavarovalnica pri obravnavi škod ne uporablja avtomatiziranega odločanja ali profiliranja.

Politika varstva osebnih podatkov strank PRVE Osebne zavarovalnice, d.d., je objavljena na spletni strani: www.prva.si in dostopna na sedežu zavarovalnice.

DODATNA POJASNILA

Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v državi članici (tudi v Sloveniji) ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci. Fizične osebe, ki delujejo ali so delovale na vidnem javnem položaju, so: voditelji držav, predsedniki vlad, ministri in njihovi namestniki oziroma pomočniki; izvoljeni predstavniki zakonodajnih teles; člani vodstvenih organov političnih strank; člani vrhovnih in ustavnih sodišč ter drugih sodnih organov na visoki ravni, zoper odločitve katerih, razen v izjemnih primerih, ni mogoče uporabiti rednih ali izrednih pravnih sredstev; člani računskih sodišč in svetov centralnih bank; vodje diplomatskih predstavništev in konzulatov ter predstavništev mednarodnih organizacij in visoki častniki oboroženih sil; člani upravnih ali nadzornih organov državnih podjetij; predstojniki organov mednarodnih organizacij (kot so na primer predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki), njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah.

Ožji družinski člani so zakonec ali zunajzakonski partner, partner iz sklenjene ali neskljenjene partnerske zveze, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji.

Ožji sodelavci so vse fizične osebe, za katere je znano, da so skupaj dejanski lastniki ali da imajo kakršne koli druge tesne poslovne odnose s politično izpostavljeno osebo. Ožji sodelavec je tudi fizična oseba, ki je edini dejanski lastnik poslovnega subjekta ali podobnega pravnega subjekta tujega prava, za katerega je znano, da je bil ustanovljen v dejansko korist politično izpostavljene osebe.