

Полиса број:	
Штета број:	

### Пријава за исплата на осигурена сума за доживување

#### 1. Податоци за корисникот на осигурување

Име и презиме	
Адреса на живеење	
Контакт телефон	
Е-маил	
ЕМБГ/ЕДБ	
Трансакциска сметка	

#### 2. Податоци за осигурувањето

Полиса број	
Договорувач	
Осигуреник	
Период на осигурувањето	

#### 3. Податоци за нов склучен договор за животна осигурување

Број на понуда и тарифа	
Износ кој ќе се уплати како капар за нов договор за животна осигурување од осигурената сума за доживување	

#### ИЗЈАВА И СОГЛАСНОСТ

Со потписот на пријавата потврдувам дека сум информиран/а дека:

1. Податоците наведени во оваа пријава се точни и целосни и се обврзувам навремено да го известам Друштвото за секоја нивна промена.
2. Во целост ја прифаќам содржината на оваа пријава.
3. Потврдувам дека сум информиран/а дека Друштвото врши обработка на моите лични податоци, вклучително и идентификациски и контакт податоци (како што е ЕМБГ), за следните цели:
  - постапување по пријавата за штета и остварување на права од полисата;
  - исполнување на договорни и законски обврски;
  - ажурирање на податоците во системот;
  - доставување на податоци до трети лица врз основа на закон или договор, исклучиво за наведените цели.
4. Се согласувам Друштвото да побара дополнителни податоци доколку тоа е потребно за одлучување по пријавата.
5. Се согласувам моите здравствени податоци да бидат обработувани од страна на Друштвото за цели на решавање на пријавата за штета и утврдување на правото на надоместок.
6. Се согласувам комуникацијата во врска со оваа пријава да се врши по електронски пат.
7. Потврдувам дека сум информиран/а во согласност со Законот за заштита на личните податоци дека:

- Контролор на личните податоци во смисла на ЗЗЛП е КРОАЦИЈА ОСИГУРУВАЊЕ АД Друштво за осигурување на живот Скопје, ул. Железничка бр. 41, 1000 Скопје, ЕМБС 5920922 и ЕДБ 4030004526504 (во понатамошниот текст: КРОАЦИЈА).
- Обработката на моите горенаведени лични податоци е потребна (i) заради поставување по пријавата и остварување на моите права согласно полисата за осигурување (ii) заради исполнување на договорните и законските обврски на КРОАЦИЈА, а согласно Законот за облигациони односи, Законот за супервизија на осигурување, Законот за спречување перење пари и финансирање тероризам, Законот за данок на личен доход и подзаконските акти донесени согласно наведените законски прописи.
- Давањето на лични податоци е договорна обврска, односно доколку истите ги давам со цел остварување на моите права согласно полисата за осигурување, а од тоа произлегуваат и други законски обврски, и доколку не ги давам податоците, нема да можам да ги остварам моите права, во форма на исплата на осигурена сума или надомест на штета.
- Можам во било кој момент да ја повлечам согласноста, со тоа што повлекувањето на согласноста ќе резултира во неможност да ги остварам моите права, во форма на исплата на осигурена сума или надомест на штета, и дека повлекувањето не влијае на законитоста на обработката на личните податоци која е извршена пред повлекувањето.
- Дека моите лични податоци нема да се пренесуваат во трета земја, согласно дефинициите на ЗЗЛП;
- Податоците кои ги давам ќе се чуваат согласно рокот предвиден во интерните акти за архивско работење на КРОАЦИЈА и кој рок е определен согласно со Законот за даночната постапка и подзаконските акти на Законот за архивски материјал (или други закони кои би ги замениле или дополнеле);
- Дека пристап до моите лични податоци, покрај овластените вработени во КРОАЦИЈА, ќе имаат и државните органи на РС Македонија, банката каде го примам трансферот, а може да имаат и Агенцијата за супервизија на осигурување и надворешниот ревизор ангажиран од КРОАЦИЈА согласно Законот за ревизија и Законот за супервизија на осигурувањето, како и внатрешни ревизори на групацијата КРОАЦИЈА ОСИГУРУВАЊЕ. Сите овие категории на обработувачи/корисници се договорно или законски обврзани на тајност, доверливост и заштита на личните податоци;
- Не постои автоматизиран процес на одлучување, вклучувајќи го и профилирањето;
- За прашања поврзани со заштита на личните податоци може да се обратам до офицерот за заштита на лични податоци на КРОАЦИЈА, чии контакт податоци се објавени на официјалната интернет страница, или на е-маил: [ozlp@cro.mk](mailto:ozlp@cro.mk);
- Имам право на поднесување барање до Агенцијата за заштита на личните податоци согласно со ЗЗЛП;
- Имам право да барам од страна на контролорот – КРОАЦИЈА пристап, исправка или бришење на личните податоци или ограничување на обработката на личните податоци кои се однесуваат на субјектот на личните податоци, или право на приговор за обработката, како и право на преносливост на податоците, а согласно ЗЗЛП;

Потпис на корисник или осигуреник  
(печат доколку корисник е правно лице):

Во \_\_\_\_\_ датум \_\_\_\_\_

#### Потребни документи за пријава за исплата на осигурена сума за доживување

##### 1. Прилог кон барањето за исплата на осигурена сума за доживување

- Пополнета пријава
- Оригинал полиса
- Копија од лична карта од договорувачот/осигуреникот/корисникот на осигурувањето
- Изјава за носител на јавна функција договорувачот/осигуреникот/корисникот на осигурувањето
- Копија од трансакциска сметка на корисникот
- Извод од матична книга на родени доколку корисникот на осигурување е малолетно лице
- Потврда за платен данок на доход, доколку е платен данок од страна на правното лице Договорувач на осигурување при уплата на премија за осигуреникот (Аконтативна пресметка или рекапитулар за платен данок за уплатена премија за животна осигурување)
- Тековна состојба не постара од 6 месеци (доколку договорувач или корисник на полисата е правно лице)
- Копија од лична карта и Изјава за носител на јавна функција од сопствениците/управителите на правното лице (доколку договорувач на полисата е правно лице)

(Кроација Осигурување Живот АД Скопје го задржува правото да побара дополнителна документација доколку доставената не е доволна за решавање на побарувањето)