

PRISTOPNA IZJAVA

Polica št.:

Spodaj podpisani zavarovanec pristopam, h kolektivnemu nezgodnemu zavarovanju podjetja (zavarovalec):

.SMO. DALMATINOVA ULICA 4. 1000 LJUBLJANA.....

Za zavarovanje veljajo Splošni pogoji za nezgodno zavarovanje oseb PG-NE/17-4.....

.Dopolnilni pogoji za nezgodno zavarovanje oseb za primer nezgode in smrti zaradi bolezni PG-npk-KOL/13-4.....

V kolikor upravičenec v primeru smrti ni eksplicitno določen se le-ta določi v skladu s pogoji po 16. ČLENU SPLOŠNIH POGOJEV ZA NEZGODNO ZAVAROVANJE OSEB PG-NE/17-4.....

Zavarovalne vsote in premije so izražene v EUR.

Ime in priimek zaposlenega (zavarovanec)	Datum rojstva	Davčna številka**	Naslov (Ulica, hišna št., Naselje, Poštna št.)	Sorodstveno razmerje	Kombinacija	Mesečna premija na osebo z DPZP*	Upravičenec za primer smrti (ime in priimek, datum rojstva)	Podpis zaposlenega
V kolektivno nezgodno zavarovanje želim vključiti tudi svoje družinske člane (zavarovane osebe). Ime in priimek družinskih članov								Podpis družinskih članov

*V mesečni premiji z DPZP je upoštevan 8,5 % davek od prometa zavarovalnih poslov. Če se stopnja davka spremeni, se spremeni tudi mesečna premija z DPZP.

** Davčna številka obvezna, če ni datuma rojstva.

Zaposleni s podpisom te pristopne izjave prevzemam obveznost plačevanja premije za zavarovanje po tej pristopni izjavi

Zavarovalnica kot upravljavec osebnih podatkov v zbirkah podatkov, ki jih vzpostavi, vodi in vzdržuje v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in zavarovalništvo, obdeluje osebne podatke, ki jih o zavarovalcu, zavarovancu ali drugi stranki zavarovalnega razmerja, pridobi v okviru sklepanja in izvajanja (npr. obravnave nezgodnega dogodka) posamezne zavarovalne pogodbe. S soglasjem stranke lahko zavarovalnica osebne podatke obdeluje tudi za namene, za katere stranka posebej privoli (npr. trženje produktov in storitev). Zavarovalnica osebne podatke, pridobljene na podlagi zakona ali sklenjene zavarovalne pogodbe, hrani do poteka zakonsko določenih rokov hrambe. Več informacij o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici kot tudi pravicah, ki jih ima posameznik v zvezi z obdelavo njegovih osebnih podatkov, je objavljenih v Politiki zasebnosti na spletni strani www.triglav.si/politika-zasebnosti ter v dokumentu Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj, do katerega dostopate preko spodnje QR kode. Pooblaščen oseba za varstvo podatkov v zavarovalnici je dostopna na naslovu: dpo@triglav.si.



S podpisom pristopne izjave potrjujem, da sem seznanjen z vsebino zgoraj navedene zavarovalne police in zavarovalnih pogojev ter, da dovoljujem obdelavo zgoraj navedenih podatkov za namen pristopa k zavarovanju in reševanja nezgodnih primerov.

....., dne

Podpis zaposlenega