|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CO_MAK_ZIVOT_LOGO_PLAVI(2) |  **ФОРМУЛAР** | **ПК-ФС 8.5/8-1** |
| Издание: 6 |
| **Барање за авансна исплата на осигурена сума (заем)** |  |
| Страница 1 од 3 |

**1.ПОДАТОЦИ ЗА БАРАТЕЛОТ:**

Име и презиме/ Назив на договорувач:

Адреса:

ЕМБГ/ ЕМБ

Телефон за контакт:

Маил адреса:

**2.ПОДАТОЦИ ЗА АВАНСОТ**

а) Баран износ на аванс:

б) Рок на користење на аванс: \_\_\_\_\_ месеци

в) Враќање во \_\_\_\_\_\_\_месечни ануитети

Начин на реализација на авансот:

а) на трансакциска сметка на корисникот на средствата број: \_\_\_\_\_\_\_

б) назив на банката:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) останато (во договор со дирекцијата):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 потпис од барател

**3. СОГЛАСНОСТ**

Јас, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_со ЕМБГ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен сум износот од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ денари, за должна премија по основ на полисата за животно осигурување број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_да биде одбиен од износот на заемот кој го барам. Воедно согласен сум Кроациа Осигурување Живот АД Скопје да изврши уплата на задржаните средства како премија на мојата полиса.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место, датум потпис од барател

**4. ПОДАТОЦИ ЗА ПОЛИСАТА ЗА ОСИГУРУВАЊЕ НА ЖИВОТ**

КРОАЦИА ОСИГУРУВАЊЕ - ЖИВОТ која ја издала полисата број \_\_\_\_\_\_

Договорувач на осигурување **\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осигуреник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корисник на средствата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум на склучување на договорот за осигурување\_\_\_\_\_

Вид на полиса МКД / **ЕУР**

Среден курс на НБРМ на денот: \_\_\_\_\_\_\_

Осигурана сума за живот \_\_\_\_**ЕУР**

Почеток на осигурувањето \_\_\_\_\_\_Истек на осигурувањето\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Годишна премија за живот\_\_\_\_\_\_\_\_ЕУР/ден. Премијата е платена до\_\_\_\_\_\_

Откупна вредност на полисата \_\_\_\_\_\_\_ЕУР

Место, датум

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 потпис од одговорното лице на осигурувачот

**5. Служба за спречување на перење пари и финансирање на тероризам**

Спроведена е анализа и идентификација на барателот на авансот при што идентификуван е вистинскиот сопственик.

Место, датум

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 потпис од одговорното лице на

 Служба за спречување перење пари и финансирање на тероризам

**6. ПРЕДЛОГ ЗА ОДОБРУВАЊЕ НА АВАНС**

Поднесувачот на барањето ги исполнува сите услови за одобрување на авансна исплата на осигурана сума (заем) врз основа на полисата за осигурување на живот, па според тоа предлагам да му се одобри аванс во износ од\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЕУР, во траење од\_\_\_\_\_\_месеци, враќање на месечни ануитети и во согласност со останатите вообичаени услови.

Место, датум

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  Директор на сектор за финансии сметководство и контролинг  |  |

**ИНФОРМАЦИИ ВО ВРСКА СО ЗАШТИТА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ**

Почитувани,

Ве известуваме дека КРОАЦИА ОСИГУРУВАЊЕ АД Друштво за осигурување на живот како контролор за обработка на лични податоци, при исполнување на своите законски и договорни обврски ја штити приватноста и ги обработува само личните податоци што се неопходни за целта за која се собрани.

Личните податоци ги собираме и обработуваме на законит, правичен и транспарентен начин и се грижиме за нивната точност, комплетност, навременост и безбедност.

Со потписот даден на барањето изјавувате дека сте согласен/ни наведените лични податоци (вклучително и ЕМБГ) да бидат обработувани од КРОАЦИА ОСИГУРУВАЊЕ АД Друштво за осигурување на живот Скопје, ЕМБС 5920922 и ЕДБ 4030004526504 (во натамошниот текст КРОАЦИА), како КРОАЦИА би можела да Ви обезбеди авансна исплата на осигурана сума (заем) согласно условите договорени по полисата.

Дополнително, со потписот изјавувате дека сте информиран/и и согласен/ни дека:

- обработката на Вашите наведени лични податоци е потребна (i) заради исполнување на договорните обврски на КРОАЦИА по полисата за осигурување (ii) заради исполнување на законските обврски на КРОАЦИА по Законот за облигационите односи, Законот за супервизија на осигурување, Законот за спречување перење пари и финансирање на тероризам и останатите применливи законски и подзаконски акти;

- давањето на лични податоци е договорна обврска, односно дека истите ги давате со цел да добиете авансна исплата на осигурана сума (заем);

- можете во било кој момент да ја повлечете согласноста, со тоа што повлeкувањето на согласноста ќе резултира во неможност за понатамошно покритие под осигурување и користењето на правата согласно истото, и дека повлекувањето не влијае на законитоста на обработката на личните податоци која е извршена пред повлекувањето.

- личните податоци нема да се пренесуваат во трета земја, согласно дефинициите на Законот за заштита на личните податоци;

- податоците кои ги давате ќе се чуваат согласно рокот предвиден во интерните акти за архивско работење на КРОАЦИА 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 дополниле);

- пристап до личните податоци, покрај овластените вработени во КРОАЦИА, ќе имаат и супервизорскиот орган во РСM Агенцијата за супервизија на осигурување, како и надворешниот ревизор ангажиран од КРОАЦИА согласно Законот за ревизија и Законот за супервизија на осигурувањето, и внатрешни ревизори на групацијата КРОАЦИЈА ОСИГУРАЊЕ. 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;

- податоците и информациите и документите, се целосни, веродостојни и точни;

- јасно Ви се презентирани правата и обврските согласно Законот за заштита на лични податоци, разбирлива Ви е потребата за нивна обработка од страна на КРОАЦИА и недвосмислено и доброволно сте согласни со нив.

- контакт-детали за офицерот за заштита на личните податоци кој ја претставува КРОАЦИА за прашања од областа на заштитата на личните податоци се објавени на официјалната интернет-страница и истиот може да го контактирате на е-маил ozlp@cro.mk;.

- имате право на поднесување барање до Агенцијата за заштита на личните податоци согласно со Законот за заштита на личните податоци;

- имате право да побарате од страна на контролорот 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 Законот за заштита на личните податоци;

- Договорувачот на осигурување е одговорен за вистинитоста на податоците кои се наведени во барањето и со својот потпис потврдува дека сите податоци се точни и вистинити.

- Договорувачот на осигурување со својот потпис потврдува дека е запознат и ја потврдува содржината на Договорот за аванс со сите изјави, напомени и прилози.

**Согласност за вршење на директен маркетинг од страна на Осигурителната компанија:**

Осигурителното Друштво да може да ги користи моите лични податоци и да ги издава податоците на трети лица со кои Осигурителното Друштво има склучено посебен договор за пренос на податоци со цел за промотивни активности, рекламирани материјали и други известувања за подобрување на услугите на Осигурителното Друштво.

|  |  |
| --- | --- |
| **Договорувач** |  |
| Согласен  | Не сум согласен |  |  |

Оваа согласност за користење на лични податоци од страна на Осигурителното Друштво или трети лица за рекламни цели може без дополнителни трошоци да биде повлечена во секој момент, со потпишување и испраќање на Изјава за повлекување на согласност за обработка на лични податоци за цели на рекламен материјал.

Потпис на договорувач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_