

**ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA PRIGOVOR  
AUTOMATIZIRANOJ OBRADI OSOBNIH PODATAKA**



**HOK  
OSIGURANJE**  
*hrvatska osiguravajuća kuća d.d.*

Dioničko društvo za osiguranje • MB 1578740 • OIB 00432869176 • 10000 Zagreb • Capraška 6 • Telefon: 01/ 5392-500

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEJVA:**

1. Ime i prezime:
2. OIB:
3. Adresa za dostavu obavijesti odluke o Vašem zahtjevu:
4. Broj mobitela/telefona:

Molimo obrazložite razloge na kojima temeljite Vaš zahtjev za ostvarivanje prava te po potrebi priložite popratne dokumente:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Datum podnošenja zahtjeva:** \_\_\_\_\_

**Potpis:** \_\_\_\_\_

Ovim potpisom potvrđujem da sam podnositelj ovog Zahtjeva te da su informacije i izjave dane u ovom Zahtjevu istinite i točne.

**Napomena:**

HOK-OSIGURANJE d.d. prikuplja i obrađuje Vaše podatke navedene u ovom Zahtjevu isključivo temeljem Vašeg Zahtjeva i u svrhu provođenja odgovarajućeg postupka za ispunjenje Vašeg Zahtjeva.

O daljnjem postupanju i eventualnom ispunjenju Vašeg Zahtjeva, HOK-OSIGURANJE d.d. će Vas pravodobno obavijestiti putem Vaših kontakt podataka navedenih u ovom Zahtjevu.

Detaljnije informacije o pravima koja Vam pripadaju u pogledu Vaših osobnih podataka možete pronaći u dokumentu HOK-OSIGURANJA d.d. pod nazivom „Informacije o obradi podataka“.

**PRILOZI** (ako je primjenjivo):