

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA
ISPRAVAK ILI DOPUNU 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 ZAHTJEVA:

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):