



U skladu sa Zakonom o osiguranju (NN br. 30/15 i 112/18, 63/20 i 133/20)

Ime i prezime: _____, adresa: _____,

OIB: _____ (u daljnjem tekstu Nalogodavac)

daje

OVLAŠTENJE BROKERU U OSIGURANJU I REOSIGURANJU

Potpisom ovog Ovlaštenja ovlašćujem tvrtku **Optimarisk d.o.o. za brokerske poslove u osiguranju i reosiguranju**, Zagrebačka 57, 42000 Varaždin, OIB: 56706083444, rješenje HANFA – e broj 567-02/05-2, klasa 453-06/05-01/54, koje zastupa izvršna direktorica Tatjana Tepeš (u daljnjem tekstu Nalogoprimac), od dana _____ godine kao jedinog brokera za posredovanje svih vrsta osiguranja kod osiguravajućih društava.

Nalogoprimac će na temelju ovog Ovlaštenja u moje ime provoditi poslove pokretanja, predlaganja ili obavljanja poslova pripreme za sklapanje ugovora o osiguranju, provoditi pomoć pri izvršavanju mojih prava iz ugovora o osiguranju, a posebno pri rješavanju odštetnih zahtjeva naslovljenih na društvo za osiguranje, te provoditi ostale radnje u vezi distribucije osiguranja, snimanju rizika, kao i pružanju drugih intelektualnih i tehničkih usluga u vezi s poslovima osiguranja.

Nalogoprimac se obvezuje da će sve radnje navedene u ovom Ovlaštenju izvršavati sukladno Zakonu o osiguranju, Zakonu o obveznim odnosima te dobrim poslovnim običajima. Nalogoprimac se obvezuje obavljati poslove distribucije propisane Zakonom o osiguranju tako da štiti moje interese kao ugovaratelja osiguranja, odnosno osiguranika.

Da bi Nalogoprimcu omogućio kvalitetno ispunjenje obveza iz ovog Ovlaštenja, obvezujem se da ću obavijestiti Nalogoprimca o svim radnjama koje sam poduzeo ili namjeravam poduzeti, a koje su na bilo koje načine relevantne za poslove iz ovog Ovlaštenja, kako bi Nalogoprimcu osigurao brz i kvalitetan pristup do potrebnih podataka. Obvezujem se za sve informacije i radnje koje bi eventualno zatražio osiguratelj, uputiti osiguratelja na Nalogoprimca. Obvezujem se da ću Nalogoprimcu dostavljati sve podatke koje će tražiti u vezi mojih ugovora o osiguranju, premijskih stopa, obračuna premije, izvida šteta, samopridržaja i ostalih finansijskih podataka u vezi osiguranja.

Izjavljujemo da neću smatrati Nalogoprimca odgovornim za nedostatke programa osiguranja kod kojih nije bilo razumnog roka za pregled i naknadno davanje preporuka. Nalogoprimac je obavezan prema potrebi i u razumnom roku dostaviti svoje preporuke u vezi osiguranja na temelju mojeg pismenog traženja.

Nalogoprimac se obvezuje da će sve osobne podatke, posebne podatke i sadržaj dokumenata koje primi od mene kao Nalogodavca čuvati kao poslovnu tajnu sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka (NN 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12) te će ih koristiti samo u svrhu obavljanja poslova posredovanja u osiguranju.

Ovo Ovlaštenje će biti na snazi sve dok ga u pismenoj formi jedna od strana ne otkáže. Ono nije vremenski ograničeno i može se otkazati u bilo koje vrijeme pismenom obavijesti.

Temeljem ovog Ovlaštenja nemam nikakve finansijske obveze prema Nalogoprimcu koji ima pravo na uobičajene provizije koje joj odobravaju osiguravajuća društva temeljem posebnih ugovora.

Potpisom ovog Ovlaštenja dajem izričitu privolu Nalogoprimcu i poslovno povezanim osobama Nalogoprimca da prikupljaju i dalje obrađuju moje osobne podatke, kao i sve druge podatke koje Nalogoprimac sazna izvršenjem Ovlaštenja sukladno zakonskim propisima i sve u svrhu obavljanja predmeta poslovanja.

Potpisom ovog Ovlaštenja potvrđujem da sam od strane Optimariska d.o.o. obaviješten o mogućnosti korištenja osobnih podataka u marketinške svrhe te se ovim putem izjašnjavam da:

- jesam suglasan sa korištenjem osobnih podataka u marketinške svrhe
 nisam suglasan sa korištenjem osobnih podataka u marketinške svrhe

Potpisom ovog Ovlaštenja potvrđujem da sam od strane Optimariska d.o.o. obaviješten i upoznat o mojem pravu da se takvoj obradi usprotivim, te potvrđujem da sam od strane Optimariska d.o.o. upoznat s postojanjem svojeg prava na ispravak mojih osobnih podataka, prava na brisanje mojih osobnih podataka, prava na ograničenje distribucije mojih osobnih podataka, pravo na mogućnost prijenosa mojih osobnih podataka, te pravo na prigovor i pravo na žalbu ukoliko sam mišljenja da je Optimarisk d.o.o. prilikom obrade mojih podataka prekršio hrvatske ili europske propise o zaštiti podataka.

Potpisom ovog Ovlaštenja potvrđujem da mi je Optimarisk d.o.o. pružio informaciju o identitetu Voditelja obrade te njegovim kontakt podacima.

Potpisom ovog Ovlaštenja potvrđujem da sam primio Izjavu posrednika u osiguranju i reosiguranju / Obavijest ugovaratelju osiguranja.

U _____, _____ godine

(potpis Nalogodavca)