

Upitnik za osiguranje kredita/korisnika kredita

Podaci o korisniku kredita/osiguraniku

Korisnik kredita/Osiguranik:

JMBG osiguranika:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pitanja za korisnika kredita/osiguranika

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Jeste li u slobodno vrijeme ili u vašoj profesionalnoj djelatnosti izloženi posebnim opasnostima (npr. upravljanje i vožnja avionom i letjelicama svih vrsta, kao i sportski skokovi padobranom, paraglajdingom ili slično, učešće u auto-moto trkama, ronjenje, boks, rad sa eksplozivima ili radioaktivnim supstancama i sl.)? | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| 2. Jeste li na radnom mjestu izloženi posebnim opasnostima npr. vatra, rad na visini i/ili pod zemljom, deminiranje, specijalne snage, avijacija i slično, odnosno po zanimanju ste vatrogasac, policajac, vojnik, pilot, rudar, deminer i sl.? | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| 3. Imate li urođenu ili stečenu tjelesnu manu, tjelesno oštećenje ili Vam je ustanovljena smanjena radna sposobnost/invalidnost? | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| 4. Da li Vam je dijagnostifikovano neko od teških oboljenja kao što su: šećerna bolest, moždani udar, poremećaji i bolesna stanja srca i krvnih žila (srčani udar, srčana mana, aritmija, visok krvni pritisak i tome sl.) i kardiocirkulatornog sistema, respiratorne bolesti (npr. astma, hronični bronhitis, embolija pluća), bolest organa za varenje (želuca, crijeva, jetre, žuči, gušterače), bubrega, dobroćudnih tumora na mozgu, kancerogeno oboljenje, teško oboljenje jetre ili bubrega, zarazne bolesti (HIV i dr. zarazne bolesti), hronična infektivna bolest, oboljenja nervnog sistema (multipla skleroza, Parkinsonova bolest, Alzhejmerova bolest, epilepsija, paraliza i tome sl.), leukemija, mentalni poremećaji i poremećaji ponašanja (šizofrenija, mentalna zaostalost, PTSP i tome sl.). | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |

Ukoliko je odgovor na bilo koje od gore navedenih pitanja DA, obavezna je provjera osigurljivosti!

Saglasnost korisnika kredita/osiguranika

Svojim potpisom potvrđujem i pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci tačni i istiniti te dajem saglasnost da „Sberbank“ a.d. Banja Luka i Merkur BH osiguranje d.d. mogu, kad to procjene potrebnim, a u svrhu zaključenja i realizacije ugovora o osiguranju, moje lične podatke uključujući sve podatke i dokumentaciju koji otkrivaju moje zdravstveno stanje, obrađivati i/ili proslijediti ljekaru cenzoru radi provjere osigurljivosti/prihvatljivosti za osiguranje. Ova saglasnost se daje na neodređeno vrijeme, a obavješten sam da istu mogu povući u bilo koje vrijeme, pisanim zahtjevom dostavljenim na e-mail adresu zastitalicnihpodataka.dpo@sberbankbl.ba ili poštom na adresu Jevrejska 71, 78000 Banja Luka, Republika Srpska, BiH, bez uticaja na zakonitost obrade do povlačenja saglasnosti.

Mjesto i datum

.....

Potpis korisnika kredita/osiguranika

.....