

Ne zaboravite potpisati tražene Izjave!

U skladu s odredbama Zakona o obveznim odnosima, Vaše su nam Izjave neophodne kako biste mogli ostvariti pravo na policu osiguranja od posljedica nesretnog slučaja (nezgode).

Izjave o suglasnosti potrebno je ispuniti i potpisati te dostaviti u Erste Card Club, Ulica Frana Folnegovića 6, 10 000 Zagreb.



Erste Card Club d.o.o.
Ulica Frana Folnegovića 6
10 000 Zagreb
Tel: 01 4929 555
Fax: 01 4920 502
www.diners.hr
www.erstecardclub.hr

ERSTE 
Card Club

 Diners Club
INTERNATIONAL

Samo potpis vas dijeli do osiguranja!



ERSTE 
Card Club

 Diners Club
INTERNATIONAL

* Potrebno je ispuniti zvjezdicom označena polja.

*Ime i prezime korisnika osnovne kartice

*Adresa

*Poštanski broj i mjesto

MBG

*OIB

Izjavljujem da sam suglasan, u smislu članka 970 Zakona o obveznim odnosima da Erste Card Club d.o.o., Zagreb, Ulica Frana Folnegovića 6 (dalje u tekstu: ECC), kao Ugovaratelj osiguranja, s Osigurateljem po njegovom izboru, sklopi Ugovor o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja (nezgode), za mene kao osiguranika i korisnika osiguranja ukoliko ispunjavam uvjete prema Općim uvjetima za stjecanje i ostvarivanje prava na osiguranja ECC-a (dalje u tekstu: Opći uvjeti). Suglasan sam da ECC sklopi i svaki drugi ugovor o osiguranju, za mene kao osiguranika i korisnika osiguranja, za koji ispunjavam uvjete sukladno Općim uvjetima. Ovime dajem suglasnost, u smislu članka 970 Zakona o obveznim odnosima, da se Ugovorom o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) obuhvati i osiguranje za slučaj smrti, te da osigurana svota bude ona koja je navedena u Općim uvjetima na snazi na dan davanja ove Izjave o suglasnosti za korisnika osnovne Diners Club kartice (dalje u tekstu: Izjava). Također sam izričito suglasan da se polica osiguranja koja se izdaje sljedećom sklapanja Ugovora o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja (nezgode), vinkulira u korist ECC-a, te ovlašćujem ECC da iz osiguranog iznosa naplati bilo koju dospjelu, a nenaplaćenu tražbinu prema meni. Nadalje, potvrđujem da sam sve svoje osobne podatke u ovoj Izjavi dragovoljno stavio na raspolaganje ECC-u, te dajem svoju izričitu suglasnost da ECC može, s Osigurateljem po svojem izboru, razmijeniti sve moje osobne podatke koji su potrebni radi pregovaranja i sklapanja Ugovora o osiguranju, te izvršavanja prava i obveza iz tog Ugovora, za čitavo vrijeme dok koristim Diners Club karticu s osnove koje mogu, sukladno aktima ECC-a, sudjelovati u pogodnostima osiguranja koje ECC osigurava svojim članovima i korisnicima kartica koje izdaje.

Potpisom ove Izjave izjavljujem da sam upoznat s Općim uvjetima koje je ECC objavio na www.diners.hr te da iste prihvaćam.

*Datum:

Potpis korisnika osnovne Diners Club kartice

X

* Potrebno je ispuniti zvjezdicom označena polja.

*Ime i prezime korisnika dodatne kartice

*Adresa

*Poštanski broj i mjesto

MBG

*OIB

Izjavljujem da sam suglasan, u smislu članka 970 Zakona o obveznim odnosima da Erste Card Club d.o.o., Zagreb, Ulica Frana Folnegovića 6 (dalje u tekstu: ECC), kao Ugovaratelj osiguranja, s Osigurateljem po njegovom izboru, sklopi Ugovor o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja (nezgode), za mene kao osiguranika i korisnika osiguranja ukoliko ispunjavam uvjete prema Općim uvjetima za stjecanje i ostvarivanje prava na osiguranja ECC-a (dalje u tekstu: Opći uvjeti). Suglasan sam da ECC sklopi i svaki drugi ugovor o osiguranju, za mene kao osiguranika i korisnika osiguranja, za koji ispunjavam uvjete sukladno Općim uvjetima. Ovime dajem suglasnost, u smislu članka 970 Zakona o obveznim odnosima, da se Ugovorom o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) obuhvati i osiguranje za slučaj smrti, te da osigurana svota bude ona koja je navedena u Općim uvjetima na snazi na dan davanja ove Izjave o suglasnosti za korisnika dodatne Diners Club kartice (dalje u tekstu: Izjava). Također sam izričito suglasan da se polica osiguranja koja se izdaje sljedećom sklapanja Ugovora o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja (nezgode), vinkulira u korist ECC-a, te ovlašćujem ECC da iz osiguranog iznosa naplati bilo koju dospjelu, a nenaplaćenu tražbinu prema meni. Nadalje, potvrđujem da sam sve svoje osobne podatke u ovoj Izjavi dragovoljno stavio na raspolaganje ECC-u, te dajem svoju izričitu suglasnost da ECC može, s Osigurateljem po svojem izboru, razmijeniti sve moje osobne podatke koji su potrebni radi pregovaranja i sklapanja Ugovora o osiguranju, te izvršavanja prava i obveza iz tog Ugovora, za čitavo vrijeme dok koristim Diners Club karticu s osnove koje mogu, sukladno aktima ECC-a, sudjelovati u pogodnostima osiguranja koje ECC osigurava svojim članovima i korisnicima kartica koje izdaje.

Potpisom ove Izjave izjavljujem da sam upoznat s Općim uvjetima koje je ECC objavio na www.diners.hr te da iste prihvaćam.

*Datum:

Potpis korisnika dodatne Diners Club kartice

X

* Potrebno je ispuniti zvjezdicom označena polja.

*Ime i prezime korisnika dodatne kartice

*Adresa

*Poštanski broj i mjesto

MBG

*OIB

Izjavljujem da sam suglasan, u smislu članka 970 Zakona o obveznim odnosima da Erste Card Club d.o.o., Zagreb, Ulica Frana Folnegovića 6 (dalje u tekstu: ECC), kao Ugovaratelj osiguranja, s Osigurateljem po njegovom izboru, sklopi Ugovor o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja (nezgode), za mene kao osiguranika i korisnika osiguranja ukoliko ispunjavam uvjete prema Općim uvjetima za stjecanje i ostvarivanje prava na osiguranja ECC-a (dalje u tekstu: Opći uvjeti). Suglasan sam da ECC sklopi i svaki drugi ugovor o osiguranju, za mene kao osiguranika i korisnika osiguranja, za koji ispunjavam uvjete sukladno Općim uvjetima. Ovime dajem suglasnost, u smislu članka 970 Zakona o obveznim odnosima, da se Ugovorom o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) obuhvati i osiguranje za slučaj smrti, te da osigurana svota bude ona koja je navedena u Općim uvjetima na snazi na dan davanja ove Izjave o suglasnosti za korisnika dodatne Diners Club kartice (dalje u tekstu: Izjava). Također sam izričito suglasan da se polica osiguranja koja se izdaje sljedećom sklapanja Ugovora o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja (nezgode), vinkulira u korist ECC-a, te ovlašćujem ECC da iz osiguranog iznosa naplati bilo koju dospjelu, a nenaplaćenu tražbinu prema meni. Nadalje, potvrđujem da sam sve svoje osobne podatke u ovoj Izjavi dragovoljno stavio na raspolaganje ECC-u, te dajem svoju izričitu suglasnost da ECC može, s Osigurateljem po svojem izboru, razmijeniti sve moje osobne podatke koji su potrebni radi pregovaranja i sklapanja Ugovora o osiguranju, te izvršavanja prava i obveza iz tog Ugovora, za čitavo vrijeme dok koristim Diners Club karticu s osnove koje mogu, sukladno aktima ECC-a, sudjelovati u pogodnostima osiguranja koje ECC osigurava svojim članovima i korisnicima kartica koje izdaje.

Potpisom ove Izjave izjavljujem da sam upoznat s Općim uvjetima koje je ECC objavio na www.diners.hr te da iste prihvaćam.

*Datum:

Potpis korisnika dodatne Diners Club kartice

X