

Ne zaboravite potpisati tražene izjave!

U skladu s odredbama Zakona o obveznim odnosima, Vaše su nam izjave neophodne da bismo Vam mogli darovati policu osiguranja od posljedica nesretnog slučaja (nezgode).

Priloženu izjavu dovoljno je nadopuniti i potpisati te besplatno dostaviti u Erste Card Club, Praška 5, Zagreb **najkasnije do 20. lipnja 2011. godine.**

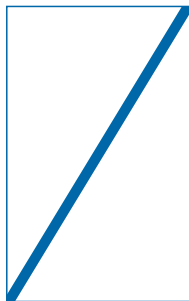
Erste Card Club
Praška 5, 10000 Zagreb
Tel: 4929 000, 4929 555
Fax: 4929 400
diners-info@erstecardclub.hr
www.diners.com.hr

Zalijepite ovaj rub letka sigurno sigurno kako bi omoćnica sigurno stigla u Erste Card Club.



ERSTES
CARD CLUB

NE FRANKIRATI



PLAĆENI ODGOVOR
REPUBLIKA HRVATSKA

Erste Card Club d.d.
Praška 5
10002 ZAGREB

IBRS / CCRI
BROJ DOZVOLE
SZ/M-8069/08.



**Uz Diners Club karticu
ste sigurni i osigurani!**

 Diners Club
INTERNATIONAL **ERSTES**
CARD CLUB

AKO VJERUJETE DA JE SVIJET JOŠ NEISTRAŽEN, VI PRIPADATE

Izjava o suglasnosti za korisnika **osnovne** Diners Club kartice

Ja, niže potpisani

iz (naziv mjesta)

adresa

MBG

OIB

izjavljujem da sam suglasan, u smislu članka 970. Zakona o obveznim odnosima da Erste Card Club d.d., Zagreb, Praška 5 (dalje u tekstu: ECC), kao Ugovaratelj osiguranja, s Osigurateljem po njegovom izboru, sklopi Ugovor o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja, za mene kao osiguranika i korisnika osiguranja ukoliko ispunjavam uvjete prema Općim uvjetima za stjecanje i ostvarivanje prava na osiguranje 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 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. Također sam izričito suglasan da se policia osiguranja koja se izdaje slijedom sklapanja Ugovora o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja, vinkulira u korist ECC, te ovlašćujem ECC da iz osiguranog iznosa naplati bilo koju svoju dospjelu a nenaplaćenu tražbinu prema meni. Nadalje, potvrđujem da sam sve svoje osobne podatke u ovoj Izjavi dragovoljno stavio na raspolaganje ECC, 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, 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.com.hr, te da iste prihvaćam.

datum:

potpis
korisnika osnovne
Diners Club kartice

X

Izjava o suglasnosti za korisnika **dodatne** Diners Club kartice

Ja, niže potpisani

iz (naziv mjesta)

adresa

MBG

OIB

izjavljujem da sam suglasan, u smislu članka 970. Zakona o obveznim odnosima da Erste Card Club d.d., Zagreb, Praška 5 (dalje u tekstu: ECC), kao Ugovaratelj osiguranja, s Osigurateljem po njegovom izboru, sklopi Ugovor o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja, za mene kao osiguranika i korisnika osiguranja ukoliko ispunjavam uvjete prema Općim uvjetima za stjecanje i ostvarivanje prava na osiguranje 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 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. Također sam izričito suglasan da se policia osiguranja koja se izdaje slijedom sklapanja Ugovora o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja, vinkulira u korist ECC, te ovlašćujem ECC da iz osiguranog iznosa naplati bilo koju svoju dospjelu a nenaplaćenu tražbinu prema meni. Nadalje, potvrđujem da sam sve svoje osobne podatke u ovoj Izjavi dragovoljno stavio na raspolaganje ECC, 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, 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.com.hr, te da iste prihvaćam.

datum:

potpis
korisnika dodatne
Diners Club kartice

X

Izjava o suglasnosti za **malodobnog** korisnika dodatne Diners Club kartice

Ja, niže potpisani

iz (naziv mjesta)

adresa

MBG

OIB

kao zakonski zastupnik

iz

MBG

OIB

(dalje u tekstu: Osiguranik)

izjavljujem da sam suglasan, u smislu članka 970. Zakona o obveznim odnosima da Erste Card Club d.d., Zagreb, Praška 5 (dalje u tekstu: ECC), kao Ugovaratelj osiguranja, s Osigurateljem po njegovom izboru, sklopi Ugovor o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja, za Osiguranika koji je istovremeno i korisnik osiguranja ukoliko ispunjavam uvjete prema Općim uvjetima za stjecanje i ostvarivanje prava na osiguranje ECC-a (dalje u tekstu Opći uvjeti). Suglasan sam da ECC sklopi i svaki drugi ugovor o osiguranju, Osiguranika koji je istovremeno i korisnik osiguranja, za koji ispunjava uvjete sukladno Općim uvjetima. Ovime dajem suglasnost, u smislu članka 970. Zakona o obveznim odnosima, da se Ugovorom o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja 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. Također sam izričito suglasan da se policia osiguranja koja se izdaje slijedom sklapanja Ugovora o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja, vinkulira u korist ECC, te ovlašćujem ECC da iz osiguranog iznosa naplati bilo koju svoju dospjelu a nenaplaćenu tražbinu temeljem korištenja Diners Club kartice s osnove koje Osiguranik može, sukladno aktima ECC, sudjelovati u pogodnostima osiguranja koje ECC osigurava svojim članovima i korisnicima kartica koje izdaje. Nadalje, potvrđujem da sam sve svoje osobne podatke kao i podatke Osiguranika u ovoj Izjavi dragovoljno stavio na raspolaganje ECC, te dajem svoju izričitu suglasnost da ECC može, s Osigurateljem po svojem izboru, razmijeniti sve moje osobne podatke kao i podatke Osiguranika koji su potrebni radi pregovaranja i sklapanja Ugovora o osiguranju, te izvršavanja prava i obveza iz tog Ugovora, za čitavo vrijeme korištenja Diners Club kartice koja omogućava, sukladno aktima ECC, sudjelovanje u pogodnostima osiguranja koje ECC osigurava svojim članovima i korisnicima kartica koje izdaje.

Potpisom ove Izjave izjavljujem da sam upoznat, kao i da je Osiguranik upoznat, s Općim uvjetima koje je ECC objavio na www.diners.com.hr, te da iste prihvaćamo.

datum:

potpis
korisnika dodatne
Diners Club kartice

X

potpis osnovnog
korisnika/zakonskog
zastupnika

X