

Obrazac pritužbe ugovaratelja osiguranja, osiguranika i korisnika osiguranja iz Ugovora o osiguranju života

Pritužba je izjava nezadovoljstva upućena društvu za osiguranje od strane osiguranika, ugovaratelja osiguranja ili korisnika iz ugovora o osiguranju koja se odnosi na pružanje usluga osiguranja odnosno izvršenja obveza iz ugovora o osiguranju.

Pritužba može biti podnesena zbog:

- postupanja društva za osiguranje odnosno osobe koja za društvo za osiguranje obavlja poslove zastupanja u osiguranju (Erste&Steiermärkische banka d.d.),
- odluke društva za osiguranje u vezi s ugovorom o osiguranju ili izvršenjem ugovora o osiguranju,
- postupanja društva za osiguranje u vezi s rješavanjem zahtjeva iz ugovora o osiguranju.

Podnositelj pritužbe (OBAVEZNO ISPUNITI)

Ime i prezime/Naziv poslovnog subjekta (iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta);

Ime i prezime zakonskog zastupnika podnositelja pritužbe (za pritužbe izjavljene putem punomoćnika);

Ime i prezime odgovorne osobe podnositelja pritužbe koji je pravna osoba
OIB

Polica broj

Datum početka osiguranja

Svojsvo podnositelja pritužbe (ugovaratelj osiguranja, osiguranik, korisnik ili ponuditelj)

Ulica i kućni broj

Mjesto/Mjesto sjedišta

Poštanski broj

Želim da mi se odgovor na ovu pritužbu dostavi na sljedeću e-mail adresu:

Telefon/GSM

Telefaks

Naziv i datum odluke protiv koje se podnosi pritužba

Molimo u nastavku zaokružite redni broj naveden kod razloga pritužbe

- 1) pritužba na opomenu
- 2) pritužba na iznos računa
- 3) pritužba na iznos terećenja trajnim nalogom
- 4) pritužba na postupanje zaposlenika Društva
- 5) pritužba na postupanje zaposlenika Erste&Steiermärkische banke d.d.
- 6) pritužba na dokumentaciju dostavljenu od strane Društva
- 7) pritužba na odluku Društva o prijavljenom štetnom događaju
- 8) pritužba na obavijest o kapitalizaciji police osiguranja života
- 9) pritužba na obavijest o raskidu police osiguranja života
- 10) pritužba na iznos otkupne vrijednosti police osiguranja života
- 11) pritužba na obavijest o pripisanoj dobiti
- 12) pritužba na odbijanje ponude osiguranja života
- 13) ostale pritužbe (molimo u nastavku navesti razlog pritužbe)

Molimo u nastavku detaljno opisati razloge pritužbi i zahtjeve podnositelja pritužbe

Molimo u nastavku navesti dokaze kojima se potvrđuju navodi iz pritužbe i isprave koje nisu bile razmatrane u postupku u kojem je donesena odluka zbog koje se pritužba podnosi kao i prijedloge za izvođenje dokaza.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Mjesto i datum

Potpis podnositelja prigovora/Potpis i pečat osobe ovlaštene za zastupanje

ERSTE OSIGURANJE

VIENNA INSURANCE GROUP

Napomene:

Pritužba se može dostaviti putem pošte (na adresu Slovenska 24, 10000 Zagreb), telefaksa (072/372710) ili elektroni

ke pošte (pritužba@erste-osiguranje.hr).

Rok za podnošenje pritužbe je 15 dana od dana kada je podnositelj pritužbe primio odluku na koju podnosi pritužbu, odnosno od dana kada je saznao za razlog pritužbe.

Kada se pritužba podnosi putem punomoćnika uz istu je potrebno dostaviti i punomo za zastupanje.

Uz pritužbu je obvezno dostaviti i presliku osobne iskaznice podnositelja pritužbe.

Društvo za osiguranje je dužno u pisanom obliku odgovoriti na pritužbu najkasnije u roku od 15 dana od dana primitka pritužbe.