

PUNOMOĆ ZA POSREDOVANJE U OSIGURANJU

Kojom, ugovaratelj osiguranja i/ili osiguranik kao opunomoćitelj

Naziv klijenta:	
Adresa:	
OIB:	
Kontakt (e-mail telefon):	

(dalje u tekstu: Klijent) daje ovlaštenje/nalog društvu - **RISK PARTNER d.o.o.**, za posredovanje u osiguranju i reosiguranju, **Prisavlje 10, Zagreb, OIB: 94762437435** (dalje u tekstu: Posrednik) - da štiteći interese, potrebe i zahtjeve Klijenta, u ime Klijenta:

- poduzima sve radnje koje su, prema poslovnoj praksi osiguranja, u granicama svrhe angažmana Posrednika, odnosno da pregovara sa društvima za osiguranje, pokreće, predlaže ili obavlja poslove pripreme za sklapanje ugovora o osiguranju, pomaže pri izvršavanju prava iz ugovora o osiguranju, a posebno pri rješavanju odštetnih zahtjeva naslovljenih na društvo za osiguranje, te tako ispunjava sve propisane i razumno očekivane obveze posrednika u osiguranju i ostvaruje sva pripadajuća prava.

Klijent izjavljuje da izdavanjem ove punomoći prestaju važiti sve ranije punomoći/ovlaštenja/naloz koji je Klijent izdao u korist Posrednika i/ili trećih osoba - drugih posrednika ili zastupnika.

Ovu punomoć Klijent daje u odnosu na sve njegove postojeće, trenutno važeće ugovore o osiguranju i sve buduće ugovore o osiguranju sklopljene nakon izdavanja ove punomoći. Posrednik je ovlašten preuzeti poslove pri svim već započetim, predloženim ili pripremljenim dokumentima za sklapanje ugovora o osiguranju te ima pravo na uvid u sve potrebno i vezano za ugovor o osiguranju.

Ovime potvrđujemo da će Posrednik, u okviru obavljanja poslova posredovanja u osiguranju, od Klijenta, u razumnom roku, dobiti sve podatke koji su potrebni u poslovima posredovanja, odnosno u cilju zaštite interesa svih ugovornih strana iz ugovora o osiguranju. Posrednik ne odgovara za moguće nedostatke nastale zbog roka koji nije bio razuman.

Svi podaci pribavljeni iz ovog poslovnog odnosa, a koji nisu javno dostupni, koriste se isključivo za potrebe posredovanja, predstavljaju poslovnu tajnu i čuvaju se trajno. Potpisom ove Punomoći Klijent potvrđuje da je prije potpisivanja iste obaviješten o svrsi prikupljanja, kao i namjeri korištenja podataka isključivo u gore navedene svrhe.

Izdavanjem ove punomoći Klijent neće imati nikakvu obvezu plaćanja provizije ili bilo kakve druge naplate. Proviziju ili bilo kakvu drugu naplatu za obavljene poslove posredovanja - namiruje društvo za osiguranje.

Ova punomoć nije vremenski ograničena i vrijedi do opoziva.

Mjesto i datum,

Klijent - davatelj punomoći