

# Registration form for the ACT-Portal

## Portal ACT – Prijava

Please fill in this form (as the Broker/Assignee). Do you have any questions? Just call +43(0)5 01 02-5555 and we will be happy to assist you! You can send the form by post or by email (act@acredia.at).

Molimo Vas (kao brokera/ cesionara) da ispunite ovaj obrazac. Imate li pitanja? Rado ćemo Vam pomoći telefonskim putem na broj +43 (0)5 01 02-5555! Ispunjeni obrazac možete poslati poštom ili elektronsku kopiju putem E-pošte (act@acredia.at).

<input type="checkbox"/> <b>Broker</b> (Insurance Broker authorised by a Policyholder with regard to an insurance policy with ACREDIA Versicherung AG) <b>Broker</b> (Broker u osiguranju kojeg je opunomoćio ugovaratelj osiguranja kod ACREDIA Versicherung AG s obzirom na kod tog osiguravajućeg društva postojeće police osiguranja)	<p><b>Please enter the complete company name</b> <b>Unesite ime firme u cijelosti</b></p>
<input type="checkbox"/> <b>Assignee</b> (Third party to which the indemnification claims of a Policyholder have been assigned with regard to an insurance policy with ACREDIA Versicherung AG) <b>Cesionar</b> (treća osoba, kojoj su ustupljeni zahtjevi za naknadu štete ugovaratelja osiguranja kod ACREDIA Versicherung AG s obzirom na kod tog osiguravajućeg društva postojeće police osiguranja)	

We hereby apply for the person named below

- (1) **the registration as a User** – and associated with this
- (2) **the granting of access to the ACT-Portal for this User.**

Ovime za dolje navedenu osobu tražimo

- (1) **registriranje kao Korisnika** – te s time povezano
- (2) **odjeljivanje pristupa Portalu ACT za dotičnog Korisnika**, unutar okvira dozvola, koje mu pripadaju:

Mr/Mrs (+ any title)

Gospodin/ gospođa (+ titula, ukoliko postoji) .....

First name

Ime .....

Last name

Prezime .....

Telephone/extension

Telefon/broj na centrali .....

Email address

E-pošta .....

**Authorisation:****Dozvola:**

Unless otherwise stated by the Policyholder, ACREDIA<sup>1</sup> shall grant the Users who are set up by the Broker/Assignee an exclusive read permission for Apps of the ACT-Portal with regard to those insurance policies for which the Broker has been authorised by the Policyholder and/or assigned the Policyholder's indemnification claims from the insurance policy in a legally effective manner.

We acknowledge and accept the "Terms of Use ACT-Portal" available on the ACREDIA website in their currently valid version and confirm that we will use the ACT-Portal exclusively in accordance with these Terms of Use.

We acknowledge that the Privacy Policies of ACREDIA Versicherung AG and ACREDIA Services GmbH are available on the website under the link [www.acredia.at/en/privacy-policy](http://www.acredia.at/en/privacy-policy).

ACREDIA confirms the registration by sending the username and password.

<sup>1</sup> ACREDIA comprises ACREDIA Versicherung AG and ACREDIA Services GmbH, which together provide the use of the ACT-Portal.

Ukoliko ne postoji izjava ugovaratelja osiguranja u kojoj stoji drugačije, ACREDIA<sup>1</sup> dopušta Korisnicima koje su postavili brokeri/cesionar isključivu dozvolu čitanja za aplikacije Portala ACT s obzirom na one police osiguranja za koje je brokera opunomoćio ugovaratelj osiguranja i/ili one za koje su cesionaru pravomoćno ustupljeni zahtjevi ugovaratelja osiguranja za isplatu osigurnine koji se nalaze u ugovoru o osiguranju.

Ovime izjavljujemo da razumijemo i prihvaćamo „Uvjete za korištenje Portala ACT“ koji se nalaze na mrežnim stranicama ACREDIA u svojoj trenutno važećoj inačici i potvrđujemo da ćemo portal ACT upotrebljavati isključivo i samo u skladu s navedenim uvjetima za korištenje.

Ovime izjavljujemo da razumijemo da su Izjave o zaštiti osobnih podataka tvrtki ACREDIA Versicherung AG i ACREDIA Services GmbH dostupne na mrežnim stranicama putem linka [www.acredia.at/hr/meta/zastita-podataka](http://www.acredia.at/hr/meta/zastita-podataka).

ACREDIA potvrđuje prijavu korisnika slanjem korisničkog imena i zaporke

<sup>1</sup> ACREDIA obuhvaća ACREDIA Versicherung AG i ACREDIA Services GmbH, koje zajedno pružaju usluge korištenja portala ACT.

---

**Place/Date**  
**Mjesto/datum**

---

**Authorised signature**  
Company stamp (or company name in capital letters)  
and signature of an authorised signatory  
**Pravovaljani potpis**  
Pečat poduzeća (ili naziv poduzeća velikim tiskanim slovima)  
i potpis ovlaštene osobe