

Zahtev za naknadu štete iz osnova osiguranja od odgovornosti iz delatnosti

Broj štete

Broj ponude / polise

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja koja se nalaze u ovom obrascu. Time nam omogućavate bržu obradu Vašeg zahteva. Hvala!

PODACI O
OSIGURANIKU -
PROUZROKOVAČU
ŠTETE

Ime i prezime ili
naziv osiguranika

JMBG
MB

Adresa, telefon

PIB

PODACI O
OŠTEĆENOM LICU

Ime i prezime ili
naziv osiguranika

Da li ste obveznik
PDV-a

☐ da
☐ ne

JMBG
MB

PIB

Adresa, telefon

Naziv banke i
broj tekućeg računa

PODACI O ŠTETI

Da li je o štetnom događaju
obaveštena:

Policajska stanica

☐ da
☐ ne

Vatrogasna brigada

☐ da
☐ ne

Da li je policija
vršila uviđaj

☐ da
☐ ne

Da li je vatrogasna
brigada intervenisala

☐ da
☐ ne

Zahtevani iznos odštete

Datum i vreme nastanka štetnog događaja

dan mes god

Mesto nastanka štete

Tačan opis događaja - uzrok (način) nastanka štete

Koje su telesne povrede nastupile

Koji su predmeti oštećeni / uništeni

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti.

U _____ dana _____

Potpis i pečat oštećenika / osiguranika

POPIS POTREBNIH DOKUMENATA:

1. Ova prijava osiguranog slučaja;
2. Zapisnik o uviđaju nadležnog organa, ako postoji;
3. Komisijski zapisnik osiguranika za štetni događaj za koji nije obavezan izlazak nadležnog državnog organa;
4. Izjavu o šteti odgovornog lica, overenu potpisom i pečatom osiguranika;
5. Dokazna dokumentacija (fotografije, računi, radni nalozi, medicinska dokumentacija i sl.)
6. Ostala dokumentacija na zahtev Wiener Städtische osiguranje

Potpisom na ovoj prijavi osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je upoznat da će osiguravač njegove lične podatke koji su sadržani u ovoj prijavi, kao i sve druge relevantne podatke koji u postupku obrade štete budu utvrđeni i prikupljeni od trećih lica, čuvati, obrađivati, koristiti i preneti svojim zaposlenima i trećim licima (u skladu sa zakonom) sa kojima osiguravač ima zaključen ugovor o pružanju usluga, reosiguranju ili saosiguranju, a u svrhu izvršenja obaveza određenih ugovorom o osiguranju.

Svojim potpisom osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je izričito saglasan da osiguravač njegove podatke iz prethodnog stava može čuvati, obrađivati i koristiti u statističke svrhe, u svrhe praćenja rizika u toku trajanja osiguranja i procene rizika pri obnovi ili zaključenju budućih ugovora o osiguranju, kao i da ih može proslediti trećim licima sa kojima osiguravač ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla koji obavljaju moraju imati pristup tim podacima.