

Prijava štete opasnosti loma stakla

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

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 ŠTETNOM DOGAĐAJU

Datum i vreme nastanka
štetnog događaja

dan

mes

god

Adresa gde je došlo do nastanka štete

Da li je o ovom štetnom događaju obaveštena policija ☐ da / ☐ ne

Tačan opis događaja - uzrok (način) nastanka štete

Opis oštećenja stvari

TEHNIČKI PODACI O
OŠTEĆENOJ STVARI

Oštećeno staklo

Vrsta

Debljina

Površina

Oštećena neon reklama

Koji deo

Godina nabavke

Ko može da izvrši
popravku

Pretpostavljeni
iznos štete

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

U _____ dana _____

potpis i pečat osiguranika

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.