

PRIJAVA ŠTETE

osiguranje od provalne krađe i razbojništva

Šteta broj: LS - _____

Vaš znak: _____

po polisi broj _____

PODACI O OSIGURANIKU

Osiguranik	
Adresa (mesto, ulica i broj)	
Telefon i email	
Tekući račun za uplatu naknade iz osiguranja	

Saglasan/a sam da me Sava neživotno osiguranje, Sava životno osiguranje i Sava Car kontaktiraju u cilju slanja obaveštenja, promo materijala i ponuda o uslugama i akcijama, kao i da učestvujem u anketiranju i dajem saglasnost za prijem navedenih obaveštenja putem obične i elektronske pošte, telefona, mobilnih i internet aplikacija. Imate pravo opoziva datog pristanka u svakom trenutku klikom slanjem obaveštenja putem pošte na adresu Bul. vojvode Mišića 51, Beograd ili popunjavanjem forme na internet stranici <https://www.sava-osiguranje.rs/sr-rs/odjava-saglasnosti-za-marketing/>, s tim što opoziv pristanka ne utiče na dopuštenost obrade koja je vršena na osnovu pristanka pre opoziva.

DA ☐ NE ☐**PODACI O ŠTETI**

Dan i sat nastanka štete	
Adresa nastanka štete (mesto, ulica i broj)	
Naveći naziv i sedište organa MUP-a kome je prijavljen slučaj	
Da li su organi MUP-a vršili uviđaj? (zaokružiti)	a) DA ☐ b) NE ☐
Opišite (po zapažanju osiguranika) kako je došlo do provalne krađe ili razbojništva	
Da li su prilikom provalne krađe oštećeni delovi zgrade (spremišta)	
Koliko po proceni osiguranika, iznosi ukupna šteta (u dinarima)	
Prema proceni osiguranika, da li postoji potreba za inventarisanjem. Ako postoji, odmah nas izvestite telefonom, telefaksom ili telegramom.	
Ako se neće vršiti inventarisanje, ko će od strane osiguranika biti u komisiji za sačinjavanje internog zapisnika	
Kome da se obratimo prilikom našeg dolaska na uviđaj?	

POPIS UKRADENIH PREDMETA

Redni broj	Predmet	Količina	Godina nabavke	Nabavna vrednost - dinara	
				Pojedinačno	Ukupno

[illegible]

Napomena: Ako je veći broj predmeta ovoj prijavi treba priložiti poseban popis tih predmeta

Za fizičko lice - OSIGURANIKA:

Svojom potpisom podnosilac prijave potvrđuje da je na sva pitanja odgovorio tačno, istinito i potpuno i da je upoznat sa činjenicom da osiguravač neće moći da postupi po prijavi ukoliko podnosilac prijave uskrati neki od podataka koji su osiguravaču nužni za obradu prijave, odnosno odbije da da saglasnost za prikupljanje i obradu podataka o ličnosti.

Svojom potpisom podnosilac prijave potvrđuje da je upoznat sa Politikom privatnosti osiguravača, kao i da je saglasan da osiguravač prikupljene podatke može, u svrhu izvršenja obaveza utvrđenih ugovorom o osiguranju, odnosno postupanja po ovoj prijavi, proslediti trećim licima sa kojima ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete, uključujući i Ugovarača osiguranja, sa kojim osiguravač ima zaključen Sporazum o obradi podataka o ličnosti.

U _____ dana _____

pečat i potpis osiguranika