

PRIJAVA ŠTETE

osiguranje stakla od loma

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)

Kome da se obratimo prilikom našeg dolaska na uviđaj?

Mesto u zgradi na kome je oštećeno staklo

Vrsta stakla

Debljina u mm

Veličina u cm

x	
x	
x	
x	
x	
x	
x	
x	

Komada

DETALJNO OPISAN UZROK I OKOLNOSTI POD KOJIMA JE ŠTETA NASTALA:

Za fizičko lice - OSIGURANIKA:

Svojim potpisom podnositelj 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 podnositelj prijave uskrati neki od podataka koji su osiguravaču nužni za obradu prijave, odnosno odbije da da saglasnost za prikupljanje i obradu podataka o ličnosti.

Svojim potpisom podnositelj 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, posrediti 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