

# PRIJAVA ŠTETE

## osiguranje životinja

Šteta broj: \_\_\_\_\_

Vaš znak: \_\_\_\_\_

po polisi broj \_\_\_\_\_

**PODACI O OSIGURANIKU**

|                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------|--|
| Osiguranik                                                |  |
| Adresa (mesto, ulica i broj)                              |  |
| Telefon i email                                           |  |
| Kontakt osoba                                             |  |
| Broj tekućeg računa,<br>naziv i sedište banke osiguranika |  |

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 vreme nastanka štete                           |  |
| Mesto nastanka štete                                 |  |
| Pol, namena, rasa, starost i težina<br>životinja     |  |
| Registracioni broj (oznaka)                          |  |
| Da li je životinja lečena, koliko dugo i<br>od čega? |  |
| Uzrok uginuća - dijagnoza                            |  |
| Vrednost osigurane životinje na dan<br>štete         |  |
| Vrednost iskorišćenja                                |  |
| Ostali podaci                                        |  |

**Napomena:** Uz prijavu obavezno dostaviti veterinarski izveštaj i obdukcioni nalaz.

Svojim 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.

Svojim 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 \_\_\_\_\_  
potpis osiguranika