

# PRIJAVA ŠTETE

## kombinovano osiguranje domaćinstva

Šteta broj: KD- \_\_\_\_\_  
Vaš znak: \_\_\_\_\_

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

### PODACI O OSIGURANIKU

|                                                 |                      |
|-------------------------------------------------|----------------------|
| Osiguraniik                                     | <input type="text"/> |
| Adresa (mesto, ulica i broj)                    | <input type="text"/> |
| Matični broj                                    | <input type="text"/> |
| Telefon i email                                 | <input type="text"/> |
| Tekući račun<br>za uplatu naknade iz osiguranja | <input type="text"/> |

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                                                                  | <input type="text"/>                                          |
| Adresa nastanka štete (mesto, ulica i broj)                                               | <input type="text"/>                                          |
| Koliko približno iznosi šteta?                                                            | <input type="text"/>                                          |
| Da li je podneta prijava organima vlasti?                                                 | a) DA <input type="checkbox"/> b) NE <input type="checkbox"/> |
| Koji su od osiguranih predmeta uništeni ili oštećeni (zgrada, instalacija, stvari i sl.)? | <input type="text"/>                                          |
| Kome da se obratimo prilikom našeg dolaska na uviđaj?                                     | <input type="text"/>                                          |

### DETALJNO OPISATI UZROK ŠTETE I OKOLNOSTI POD KOJIMA JE ŠTETA NASTALA:

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