

# PRIJAVA ŠTETE

## osiguranje mašina od loma i drugih opasnosti

Šteta broj: LM - \_\_\_\_\_

Vaš znak: \_\_\_\_\_

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

**PODACI O OSIGURANIKU**

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

**PODACI O ŠTETI**

Dan i sat nastanka štete	
Adresa nastanka štete (mesto, ulica i broj)	
Ko je rukovao mašinom u momentu štete?	
Kome da se obratimo prilikom našeg dolaska?	
Predmet štete (mašina, aparat, instalacija)	

naziv	marka	tip	snaga	fabrički broj	godina proizvodnje
				vrednost	
		inv. broj	god. nabavke	nabavna	sadašnja

Koji su delovi mašine, aparata, instalacije oštećeni i koje su opravke potrebne

Približan iznos štete

## DETALJNO OBJASNITI UZROK ŠTETE I OKOLNOSTI POD KOJIM JE ŠTETA NASTALA

### Za fizičko lice - OSIGURANIK:

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.

Saglasan/a sam da me Sava neživotno osiguranje i Sava životno osiguranje kontaktiraju, da mi šalju obaveštenja, promo materijale i ponude 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 (molimo vas da štiklirate kućicu ukoliko ste saglasni)

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ pečat i potpis osiguranika