

# 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	_____

### PODACI O ŠTETI

Dan i sat nastanka štete	_____
Adresa nastanka štete (mesto, ulica i broj)	_____
Navesti naziv i sedište organa MUP-a kome je prijavljen slučaj	_____
Da li su organi MUP-a vršili uviđaj? (zaokružiti)	a) DA <input type="checkbox"/> b) NE <input type="checkbox"/>
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

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

Za fizičko lice - OSIGURANIKA:

Svojim potpisom podnositelac 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 podnositelac 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 podnosiću 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 (molim vas da šifrirate kućnu ukljike sto sadržaj).

**dana**

**pečat i potpis osiguranika**