

# 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	

### 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	Komada
			x	
			x	
			x	
			x	
			x	
			x	
			x	
			x	

### DETALJNO OPISAN UZROK I OKOLNOSTI POD KOJIMA JE ŠTETA NASTALA:

#### Za fizičko lice - OSIGURANIKA:

Svojom 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.

Svojom 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 štikirate kućicu ukoliko ste saglasni)

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

\_\_\_\_\_ pečat i potpis osiguranika