SAVA OSIGURANJE

PRIJAVA ŠTETE
na usevima i plodovima

Šteta broj: _____

Vaš znak: _____ **po polisi broj** _____

PODACI O OSIGURANIKU	
Osiguranik	
Adresa (mesto, ulica i broj)	
Rizik	
Kontakt osoba	
Telefon i email	
Broj tekućeg računa, naziv i sedište banke osiguranika	

PODACI O ŠTETI	
Datum nastanka štete	
Kultura	
Rizik	

Redni broj	Naziv parcele ili polesa	Oštećena površina		Orijentalni rok žetve - berbe	
		na	a		

Napomena: Ova Prijava štete se mora dostviti osiguravaču odmah, a najkasnije tri dana po nastanku štete.

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** _____

_____
Prijavu štete podneo