

# PRIJAVA ŠTETE

## PO OSNOVU OSIGURANJA GARANCIJE PUTOVANJA

### PODACI O OSIGURANIKU (ugovaraču/osiguraniku osiguranja)

Osiguranik (Turistička agencija)	
MB i PIB	
Broj polise	
Datum insolventnosti organizatora putovanja	

### PODACI O PUTNIKU / KORISNIKU OSIGURANJA

Ime i prezime	
JMBG	
Mesto i adresa stanovanja	
Kontakt telefon	
E-mail adresa	
Broj tekućeg računa (RSD) i naziv banke	

### PODACI O PUTOVANJU

Broj ugovora / Potvrde garancije putovanja	
Odredište putovanja (Destinacija)	
Datum početka putovanja	
Datum završetka putovanja	
Cena aranžmana putovanja	
Uplaćeni iznos organizatoru putovanja odnosno visina potraživanja. Dokazuje se na osnovu izdatog fiskalnog računa ili drugog dokumenta kojim se potvrđuje uplata organizatoru putovanja (npr. administrativna zabrana sa svim uplatama, bankarski izvodi, itd.)	
Agent ili Agencija preko koje je uplaćen Turistički Aranzman	

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, uključujući podatke o zdravstvenom stanju i lečenju podnosioca prijave, odnosno oštećenog lica.

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. Svojim potpisom podnosilac prijave ovlašćuje zdravstvene ustanove i medicinsko osoblje koji su pružili zdravstvenu uslugu da osiguravaču, bez posebne saglasnosti, proslede sve neophodne informacije i medicinsku i drugu dokumentaciju u vezi sa zdravstvenim stanjem i lečenjem.

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)

\_\_\_\_\_

Mesto i datum

\_\_\_\_\_

Potpis korisnika osiguranja

#### Spisak neophodne dokumentacije:

1. Original Potpisan ugovor o putovanju;
2. Original Potvrda o garanciji putovanja;
3. Original dokazi o uplati aranžmana – priznanica na ime putnika kojom se potvrđuje da je putnik platio ukupnu cenu ili deo cene putovanja, fiskalni računi, overeni bankovni izvodi, administrativna zabrana sa overenom potvrdom poslodavca koja će sadržati datum i iznos svake pojedinačne isplate, itd.;
4. Vaučer za zamensko putovanje i saglasnost za korišćenje zamenskog putovanja
5. Potvrda za korišćenje zamenskog putovanja
6. Očitana lična karta ili fotokopija
7. Fotokopija Kartice tekućeg računa
8. Dokaz o insolventnosti organizatora putovanja (npr. rešenje nadležnog Privrednog suda o otvaranju stečajnog postupka, potvrda NBS o insolventnosti, zapisnik turističkog inspektora)
9. Ostala dokumentacija na zahtev Sava neživotno osiguranje a.d.o.