

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 podnosiš da prijave potvrđuješ 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 podnosiš 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 podnosiš da prijave potvrđuješ 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, poslediti 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