SAVA OSIGURANJE

PRIJAVA ŠTETE
kombinovano osiguranje domaćinstva

Šteta broj: KD- _____

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

PODACI O OSIGURANIKU	
Osiguranik	
Adresa (mesto, ulica i broj)	
Matični 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)	
Koliko približno iznosi šteta?	
Da li je podneta prijava organima vlasti?	a) DA ☐ b) NE ☐
Koji su od osiguranih predmeta uništeni ili oštećeni (zgrada, instalacija, stvari i sl.)?	
Kome da se obratimo prilikom našeg dolaska na uviđaj?	

DETALJNO OPISATI UZROK ŠTETE I OKOLNOSTI POD KOJIMA JE ŠTETA NASTALA:

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** _____ _____

potpis osiguranika