

Zahtev za naknadu štete iz osnova osiguranja od odgovornosti iz delatnosti

Broj štete		Broj polise	
------------	--	-------------	--

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja koja se nalaze u ovom obrascu. Time nam omogućavate bržu obradu Vašeg zahteva. Hvala!

1. Podaci o osiguraniku - prouzrokovaču štete	
Ime i prezime ili naziv osiguranika	JMBG/MB
PIB	Adresa
Telefon	E-mail

Saglasan sam da Osiguravač na navedenu mail adresu može elektronski dostaviti obaveštenje i odluku u vezi ovog zahteva, što će se smatrati urednim dostavljanjem tih akata.

2. Podaci o oštećeniku	
Ime i prezime ili naziv osiguranika	
Da li ste obveznik PDV-a	DA NE JMBG/MB PIB
Adresa	
Telefon	E-mail
Naziv banke	Broj tekućeg računa

Saglasan sam da Osiguravač na navedenu mail adresu može elektronski dostaviti obaveštenje i odluku u vezi ovog zahteva, što će se smatrati urednim dostavljanjem tih akata.

3. Podaci o šteti	
Datum i vreme nastanka štetnog događaja	Koji su predmeti oštećeni / uništeni
dan mes god čas minut	
Mesto nastanka štete	Da li je o štetnom događaju obaveštena:
	Policijska stanica DA NE
Tačan opis događaja - uzrok (način) nastanka štete	Vatrogasna brigada DA NE
	Naziv policijske stanice
	Da li je policija vršila uviđaj DA NE
	Naziv vatrogasne brigade
Koje su telesne povrede nastupile	Da li je vatrogasna brigada intervenisala DA NE
	Zahtevani iznos odštete

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti.

U _____ dana _____ Potpis i pečat osiguranika _____

POPIS POTREBNIH DOKUMENATA

- Ova prijava osiguranog slučaja;
- Zapisnik o uviđaju nadležnog organa, ako postoji;
- Komisijiski zapisnik osiguranika za štetni događaj za koji nije obavezan izlazak nadležnog državnog organa;
- Izjavu o šteti odgovornog lica, overenu potpisom i pečatom osiguranika;
- Dokazna dokumentacija (fotografije, računi, radni nalozi, medicinska dokumentacija i sl.)
- Ostala dokumentacija na zahtev Wiener Städtische osiguranje

Napomena: Za korisnika/e osiguranja uz ovaj Zahtev treba obavezno dostaviti popunjen Upitnik za identifikaciju funkcionera.

Potpisom na ovoj prijavi osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je upoznat da će osiguravač njegove lične podatke koji su sadržani u ovoj prijavi, kao i sve druge relevantne podatke koji u postupku obrade štete budu utvrđeni i prikupljeni od trećih lica, čuvati, obrađivati, koristiti i preneti svojim zaposlenima i trećim licima (u skladu sa zakonom) sa kojima osiguravač ima zaključen ugovor o pružanju usluga, reosiguranju ili saosiguranju, a u svrhu izvršenja obaveza određenih ugovorom o osiguranju. Svojim potpisom osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je izričito saglasan da osiguravač njegove podatke iz prethodnog stava može čuvati, obrađivati i koristiti u statističke svrhe, u svrhe praćenja rizika u toku trajanja osiguranja i procene rizika pri obnovi ili zaključenju budućih ugovora o osiguranju, kao i da ih može proslediti trećim licima sa kojima osiguravač ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla koji obavljaju moraju imati pristup tim podacima.