

Број на штета	
Датум на прием	
Број на полиса	

Ве молиме внимателно прочитајте и пополнете го овој образец како би можеле Вашето оштетно побарување да го решиме согласно со полисата на осигурување која ја имате

ПРИЈАВА НА ШТЕТА ЗА МАШИНСКИ СПРАВИ, ИНСТАЛАЦИИ И АПАРАТИ

Податоци за осигуреникот			
Осигуреник			
ЕМБГ/ЕДБ			
Адреса за контакт			
Телефон за контакт/е-маил			
Број на трансакциска сметка		Банка	

Информации за штетен настан	
Датум и час на настанување на незгодата	
Место каде што настанала незгодата	

Прашања	Одговори			
Назив на оштетеното средство - Марка и тип				
Технички карактеристики на оштетените предмети	Сила	Фабрички број	Година на производство	Инвентарен број
Книговодствени податоци на оштетеното средство	Година на набавка	Набавна ревалоризирана вредност	Сегашна вредност	
Причина за настанување на штетата				
Кој ракувал со осигурените предмети во моментот на настанување на штетата				
Дали и каква поправка е потребна за осигурениот предмет				
Кога последен пат е извршен преглед на осигурениот предмет				
Дали постои гаранција од фабрика				
Каде се наоѓаат оштетените предмети				
Која работилница може да ја изврши поправката				
Колку приближно изнесува штетата				

Осигуреникот, односно овластениот претставник, со овој потпис ја потврдува вистинитоста за неведените податоци во оваа пријава

Согласно Законот за заштита на личните податоци заради остварување на моето право за надомест на штета изјавувам дека сум согласен/на Кроација Осигурување А.Д. Друштво за неживотно осигурување, Скопје да ги употреби, обработи, регистрира, зачува, ажурира и сл. Личните податоци наведени во пријавата;

Изјавувам дека сум согласен за истите цели да се направат фотокопии од моите лични документи и тоа: (означете)

Лична карта/ пасош возачка дозвола/ здрав. лег. сообраќајна книшка транс. сметка

Согласен/на сум за потребите на постапката, осигурувачот/ обработувачот, да изврши пренос на моите лични податоци во други држави членки на ЕУ или во земји кои не се членки на ЕУ, со претходно одобрение од Дирекцијата за заштита на лични податоци; Доколку оштетениот во овој образец го наведе бројот на својот мобилен телефон, согласен е да добива СМС пораки за статусот на пријавената штета, а со наведување на е.маил адреса се согласува комуникација по предметната штета да се води по електронски пат.

Запознаен/на сум со моето право на увид, информација или исправка на лични податоци согласно одредбите од ЗЗЛП на РМ;

Запознаен/ на сум дека податоците од оваа пријава се деловна тајна за Друштвото согласно ЗЗЛП на РМ и ЗСО на РМ како и останатите закони и подзаконски акти.

Со мојот потпис ја потврдувам вистинитоста и веродостојноста на наведените податоци во оваа пријава.

Потпис/ печат за правно лице/ на оштетениот/осигуреникот

Во _____ датум _____

СОГЛАСНОСТ

Јас _____ со адреса _____

Име и презиме

во _____ со ембг _____ согласен сум,

место

Кроација осигурување АД, Друштво за неживотно осигурување-Скопје, **да направи фотокопија** од моите лични документи и тоа :

(Означете)

Лична карта

пасош

возачка дозвола

сообраќајна книшка

трансакциска сметка

здравствена легитимација

и моите лични податоци да се користат исклучиво за потребите во постапката за остврување на правото за надомест на штета од осигурување.

Место _____

Датум _____

Согласен

Своерачен потпис

