

IZJAVA O UZROKU I OKOLNOSTIMA NASTANKA ŠTETE NA ROBI U TOKU TRANSPORTA

Broj štete

Broj polise

JA:

Broj telefona
davaoca izjave

(Ime i prezime davaoca izjave)

IZJAVLJUJEM

Saglasan sam da društvo za osiguranje Wiener Städtische Osiguranje a.d.o. Beograd može moje lične podatke i to ime, prezime i broj telefona, obrađivati i proslediti trećim licima radno angažovanim u cilju rešavanja odštetnog zahteva, na teritoriji i izvan teritorije Republike Srbije. Saglasnost data na ovaj način predstavlja pravni osnov Wiener Städtische Osiguranje a.d.o. Beograd za obradu i prikupljanje podataka o ličnosti.

U _____, dana _____

Potpis davaoca izjave