Prijava štete na usevima i plodovima

WIENER STÄDTISCHE
VIENNA INSURANCE GROUP

Broj štete		Broj ponude/ 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

Ime i prezime / naziv osiguranika			
Adresa			
Telefon		MB/ PIB	
Naziv banke i broj tekućeg računa			
Adresa gde je došlo do nastanka štete		Datum nastanka štetnog događaja	dan / mes / god

2. Podaci o štetnom događaju

Rizik	Kultura	Stepen razvoja

Vrsta oštećenih useva	Naziv parcele ili potesa	Oštećena površina			Približan procenat oštećenja (%)	Orjentacioni rok žetve-berbe
		ha	a	m^2		

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

U _____ dana _____

_____
potpis i pečat osiguranika

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.

Oznaka: WS.C07.0.Z.20.40