



Generali Osiguranje Srbija a.d.o.
Vladimira Popovića 8
11070 Beograd / Srbija
T +381.11.222.0.555
F +381.11.711.43.81
kontakt@generali.rs
generali.rs

Polisa broj _____

Broj štete _____

Račun broj _____

Prijava štete na vozilu po auto-kasko osiguranju

Osiguranik _____

Adresa _____ Tel. _____

E-mail _____

Vrsta vozila _____ Marka i tip _____ R. br. _____

Broj šasije _____ Broj motora _____ God. proizvodnje _____

Snaga u KW _____ Nosivost u t _____ Zapr. motora _____ cm³ Datum prve reg. _____

Saobr. dozvola važi do _____ god. Posl. tehn. pregled izvršen _____ god.

Datum prve registracije _____ god. Vozilo je nab. novo-polovno _____ god.

Saobraćajni udes Dana _____ u ____ h u mestu _____ se dogodio

Na relaciji _____ Opština _____

Podaci o vozaču: Ime i prezime _____

Adresa _____

Vozačka dozvola broj _____ Za kategoriju _____

Izdata od strane _____ Važi do _____

Kom organu unutrašnjih poslova je prijavljen udes _____

Da li je i gde vršen test alkoholisanosti _____

Podaci o očeviđcima saobraćajnog udesa _____

Gde se nalazi oštećeno vozilo? _____

Da li je pokretno? _____

U slučaju sudara sa drugim vozilom:

Ime i adresa vlasnika vozila _____

Vrsta vozila, marka i tip, reg. broj _____

Br. polise i gde je osig. od odgovornosti? _____

Ko je kriv za saobraćajni udes? _____

Detaljno opisati kako je došlo do udesa _____

12. Skica saobraćajne nezgode (trasa puta-ulice / pozicije vozila u momentu udesa / postavljeni saobraćajni znaci i drugo)

13. Specifikacija oštećenja na vozilu-stvarima

14. Napomena

Ovim izjavljujem da sam prethodno upoznat i izričito saglasan da osiguravač može moje lične podatke, i to: ime i prezime, e-mail adresu i broj telefona, obradivati u svrhu ispitivanja zadovoljstva klijenata – anketiranja, kao i da iste može razmenjivati sa kompanijom Medallia, Ltd. 90 High Holborn, London, WC1V 6XX, sa kojom ima zaključen Ugovor o obradi podataka a radi sprovođenja Projekta analize zadovoljstva klijenata.

Takođe, ovim izjavljujem da sam upoznat i saglasan sa činjenicom da će Društvo primeniti posebne mere opreza u pogledu isplata po ugovoru o osiguranju, ukoliko se utvrdi da je ugovarač, osiguranik ili oštećeno lice subjekt primene međunarodnih sankcija u skladu sa lokalnim propisima, Rezolucijama Ujedinjenih nacija, propisa Evropske unije ili Sjedinjenih Američkih država.

Svojim potpisom potvrđujem da osiguravač moje kontakt podatke iz ovog dokumenta može obradivati i u svrhu dostavljanja obaveštenja o svojim aktivnostima i uslugama u vidu brošura, prospekata, pozivnih sredstava i elektronskih poruka ili na drugi adekvatan način. (NAPOMENA: Ukoliko niste saglasni sa obradom podataka u ove svrhe, molimo da ovaj pasus prečrtejete).

Potpisom na Zahtevu za prijavu štete osiguranik ili lice koje je korisnik vozila po osnovu ugovora, odnosno ovlašćenja, potvrđuje da je upoznat s tim da će osiguravač njegove lične podatke koji su sadržani u ovom zahtevu, kao i sve druge relevantne podatke koji u postupku obrade štete budu utvrđeni u prikupljeni od trećih lica, čuvati, obradivati, koristiti i preneti svojim zaposlenima i trećim licima, u skladu sa Zakonom, kao i trećim licima sa kojima osiguravač ima zaključen ugovor o reosiguranju ili saosiguranju, a u svrhu izvršenja obaveza određenih ugovorom o osiguranju.

Svojim potpisom osiguranik ili lice koje je korisnik vozila po osnovu ugovora, odnosno ovlašćenja, potvrđuje da je izričito saglasan da osiguravač njegove lične podatke iz prethodnog stava može čuvati, obradivati 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 svim članicama Generali grupe, članovima svojih organa, svojim akcionarima, zaposlenima, 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 podacima.