



ЦЕНТАР ЗА НАКНАДУ ШТЕТА _____
ОРГАНИЗАЦИОНА ЈЕДИНИЦА _____

ПРИЈАВА ШТЕТЕ НА ЖИВОТИЊАМА

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ

Осигураник: _____
Матични број: _____
Адреса: _____
Контакт телефон: _____ Е- mail _____

ПОДАЦИ О ШТЕТИ

На основу одредаба услова за осигурање животиња пријављујем штету на осигураним животињама са следећим подацима:

Број полисе којом су животиње осигуране: _____
Број и врста настрадалих животиња: _____
Идентификациони број: _____
Врста штете (угинуће, принудно клање/убијање): _____
Датум настанка штете: _____
Узрок и околности под којима је штета настала: _____

Да ли је животињу прегледао ветеринар: _____

Датум подношења пријаве

Пријаву поднео

ОБ-618

Подносилац ове Пријаве штете потврђује да је претходно упознат и сагласан да Осигуравач може његове личне податке и то: име и презиме, е-маил и број телефона, обрађивати у сврху испитивања задовољства клијентата – анкетања, ради спровођења Пројекта анализе задовољства клијентата као и да је сагласан да Осигуравач, у сврху обавештења о својим активностима, услугама и новим производима, доставља проспекте, обавештења путем позивних средстава, електронских порука или на други начин. Својим потписом осигураник потврђује да је сагласан да Осигуравач његове личне податке из претходног става може чувати, обрађивати и користити у статистичке сврхе, при обнови или закључењу будућих уговора о осигурању, информисања као и да их може проследити Контролисаним друштвима Компаније – Дунав турист, Дунав друштво за управљање добровољним пензијским фондом, Дунав ауто.