



Пријава штете за усеве и плодове

Центар за накнаду штета \_\_\_\_\_

Организациона јединица \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Назив осигураника/Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(адреса-место,улица, број)

\_\_\_\_\_  
(МБ/ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(контакт телефон)

\_\_\_\_\_  
(e-mail)

Извештавате се да су ниже наведени усеви осигурани по полиси бр. \_\_\_\_\_у месту \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_ часова оштећени од опасности \_\_\_\_\_.

Ред. бр.	Врста оштећења културе	Потес бр. парцеле или бр. табле	Оштећена површина		Врста опасности (ризик)	Остварење у %	Стадијум развоја	Очекивани датум почетка жетве или бербе
			ha/kj	a/hv				

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 – анкетирања, 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 свим Контролисаним друштвима Компаније – Дунав турист, Дунав друштво за управљање добровољним пензијским фондом, Дунав ауто.




У \_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_ год.

Осигураник \_\_\_\_\_

ОБ-252