

Пријава на штета по кршење стакло

Пријава бр. _____

Полиса бр. _____

Податоци за осигуреникот

Осигуреник _____

Адреса (место, улица и број) _____

Телефон, e-mail _____

Тековна сметка за уплата на
надомест од осигурување _____

Податоци за штетата

Датум и час на настан на штета _____

Место на штета
(место,улица,број) _____

Лице за контакт: _____

Место на кое се наоѓа оштетеното стакло	Вид на стакло	Дебелина(мм)	Големина во см
--	---------------	--------------	----------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Детален опис на штетата и околности под кои е настаната:

Согласно Закон за заштита на лични податоци (Сл. Весник на РМ бр. 7/05 и 103/08) Јас долупотпишаниот , изјавувам дека сум согласен моите лични податоци, вклучивајќи ги ЕМБГ и други податоци како Лична карта;Пасош;Возачка дозвола; Сообраќајна дозвола; Полиса за осигурување; Трансакциска/жиро сметка; Медицинска документација; Извод од матична книга на родени/умрени/венчани и слично; да можат да бидат употребени, обработени, регистрирани, зачувувани, ажурирани и пренесени до трети страни од страна на Друштвото согласно Законот за заштита на лични податоци а заради остварување на целите на надомест на штета и останатите постапки во процесот на надомест на штета, како и заштита на правата на Друштвото во судски и други законски предвидени постапки. Исто така Изјавувам дека сум запознат со правото на увид и на информација во врска со обработка и исправка на моите лични податоци

Во _____ датум _____ год. _____

Печат и потпис на оштетениот