



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 клијената 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.