



Osiguranje lica od posledica nesrečnog slučaja

Prijava osiguranog slučaja

UGOVARAČ

ADRESA

BROJ POLISE

A Osiguranik

PREZIME I IME OSIGURANIKI	DATUM ROĐENJA	JMBG
ADRESA	POŠTA	KONTAKT TELEFON
ZANIMANJE OSIGURANIKA U ČASU NESREČNOG SLUČAJA	U KOJOJ ORGANIZACIJI JE ZAPOSLEN, ODNOŠNO ČLAN	KOJE POSLOVE OBAVLJA U TOJ ORGANIZACIJI - TAČAN OPIS RADNOG MESTA

B Osigurani slučaj

1. Kada je nastao nesrečni slučaj? Dana 20 u sati i minuta.

2. Tačan opis nesrečnog slučaja, naročito:

U kom je mestu nastao nesrečni slučaj?

Pri kakvoj delatnosti je nastao?

Iz kojih uzroka?

3. Tačan opis povreda nastalih usled nesrečnog slučaja:

4. Da li ste pre dešavanja nesrečnog slučaja uživali alkoholna pića? Kada, gde, kavka i u kojoj mери?

DA NE

5. Ime i adresa očevidaca nesrečnog slučaja:

DA NE

6. Da li je usled nesrečnog slučaja vođena istraga? Koji organi su je vodili?

DA NE

7. Podaci o ostalim vozačima koji su učestvovali u ovom nesreći (ispuniti samo za saobraćajne nesreće):

DA NE

8. Koji lekar vam je pružio prvu pomoć? (ime, prezime i tačna adresa):

DA NE

9. Gde ste se lečili zbog ovog nesrečnog slučaja?

U kojim ambulantim - zdravstvenom centru?

U kojim bolnicama - poliklinicama?

10. Do kog dana ste bili nesposobni za rad?

DA NE

11. Da li se prema mišljenju lekara mogu očekivati trajne posledice?

DA NE

12. Da li ste pre ovog nesrečnog slučaja imali neku telesnu manu, nedostatak ili invaliditet na vidu (kratkovidost, dalekovidost, oslabljenje vida i sl.), sluhu, rukama ili nogama, živcima i drugim organima? Od kada i u kom obliku?

DA NE

13. Da li ste već ranije imali istu povredu kao u ovom nesrečnom slučaju? Koje i kakve su vam posledice ostale?

DA NE

14. Da li imate proširene vene, šećernu bolest, reumatična oboljenja, epilepsiju, oboljenje disajnih organa, srca i krvnih sudova, operativno nepopravljivu kilu? Od kada i u kom obliku?

DA NE

15. Da li ste se kada lečili od alkoholizma?

DA NE

16. Vaša visina i težina:

Visina cm. Težina kg.

DA NE

17. Da li imate još neko osiguranje od posledica nesrečnog slučaja (kolektivno na poslu, vatrogasno, fiskulturno, životno sa osiguranjem nezgode)? Upišite broj polise i zajednicu osiguranja koja ga vodi.

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio istinito i potpuno. Ovlašćujem lekare koji me leče ili su me lečili i organe koji su vodili bilo kakvu istragu u vezi sa prijavljenim nesrečnim slučajem, da mogu dati sve podatke koje bi tražilo Akcionarsko društvo za osiguranje "Triglav osiguranje".

Naknadu za ovaj nesrečni slučaj uplatiti na tekući račun koji se vodi na ime

na br. tekućeg računa kod banke .

MESTO	DATUM	BROJ LIČNE KARTE I OUP	POTPIS OSIGURANIKA/KORISNIKA
-------	-------	------------------------	------------------------------

C Podaci o vozačkoj i saobraćajnoj dozvoli (samo za saobraćajne nesreće)

Podaci o vozačkoj dozvoli osiguranika (vozača)

PREZIME I IME OSIGURANIKA	BROJ VOZAČKE DOZVOLE	KATEGORIJA	DATUM IZDAVANJA
VAŽI DO	IZDATA OD		

Podaci o saobraćajnoj dozvoli vozila

BROJ SAOBRACAJNE DOZVOLE	VAŽI DO
--------------------------	---------

D Potvrda preduzeća, odnosno druge radne organizacije, društva (za kolektivno osiguranje)

1. je član naše organizacije (društva) neprekidno od . Na dan nesrećnog slučaja bio-la je zaposlen-a kao (zanimanje) te je obavljao-la sledeće poslove (tačan opis): .
2. Do dana nastanka nesrećnog slučaja nije dao-la izjavu da ne želi da bude osiguran-a.
3. Osiguran-a je polisom osiguranja od posledica nesrećnog slučaja br. .
4. Pre dana nastanka nesrećnog slučaja je za povređenog-u bila plaćena premija za mesec u iznosu od din. odnosno za ukupan broj osiguranih članova u ukupnom iznosu din. .

MESTO	DATUM	M.P.	POTPIS OVLAŠĆENOG LICA PREDIJEĆA - DRUŠTVA
-------	-------	------	--

E Obrazac dokumenta koji se potpisuje prilikom prijave štete neživotnih osiguranja (koji će biti odložen u spis štete):

Obaveštenje o obradi ličnih podataka

Akcionarsko društvo za osiguranje „Triglav Osiguranje“ Beograd, sa registrovаниm sedištem na adresi Novi Beograd, Milutina Milankovića 7a, matični broj 07082428, u svojstvu rukovaoca podataka o ličnosti koji su prikupljeni u vezi sa podnetim zahtevom za ostvarivanje prava iz osiguranja, a u smislu davanja punovažnog pristanka na obradu podataka o ličnosti i obradu posebnih vrsta podataka o ličnosti, dostavlja korisniku usluge osiguranja prethodna obaveštenja u skladu sa zakonom kojim se uređuje zaštita podataka o ličnosti, kako sledi:

- Kontakt podaci lica za zaštitu podataka o ličnosti u Društvu: dpo@triglav.rs.
- Predmet obrade su podaci o ličnosti i posebne vrste podataka o ličnosti sadržani u zahtevu za ostvarivanje prava iz osiguranja i dokumentaciji na osnovu koje je zahtev podnet.
- Svrha prikupljanja i dalje obrade podataka jeste izvršavanje zakonskih obaveza, odnosno izvršavanje obaveza preuzetih zaključenjem ugovora o osiguranju.
- Podaci se koriste i obraduju na sledeće načine: prikupljanjem, beleženjem, razvrstavanjem, grupisanjem, odnosno strukturisanjem, pohranjivanjem, upodobljavanjem ili menjanjem, otkrivanjem, uvidom, upotreboom, otkrivanjem prenosom, odnosno dostavljanjem, umnožavanjem, širenjem ili na drugi način činjenje dostupnim, upoređivanjem, ograničavanjem, brisanjem ili uništavanjem. Obrada se vrši automatizovano ili neautomatizovano. O prikupljenim podacima, Društvo vodi odgovarajuću evidenciju, strukturisani skup podataka o ličnosti koji je dostupan u skladu sa posebnim kriterijumima odnosno zbirke podataka, u skladu sa zakonom.
- Primaoci podataka su Narodna banka Srbije, ovlašćeni revizori i drugi nadležni organi u skladu sa zakonom, Udrženje osiguravača Srbije Beograd, Trešnjinog cveta 1G, Ogranak Audatec Southeast Europe EOOD Beograd, Vladimira Popovića 38-40, Inostrana drušva za osiguranje i agencije.
- Obrađivač podataka je po osnovu Ugovora Zavarovalnica Triglav d.d. Ljubljana, Miklošičeva cesta 19, Republika Slovenija, koja po nalogu i u ime Rukovaoca obrađuje podatke o ličnosti, u skladu sa zakonom koji uređuje oblast zaštite ličnih podataka.
- Pravni osnovi obrade su: zakon i ugovor o osiguranju.
- Lice na koje se podaci o ličnosti odnose ima pravo da od Rukovaoca zahteva pristup, ispravku, dopunu ili brisanje njegovih podataka o ličnosti, odnosno ima pravo na ograničenje obrade u slučaju osporavanja tačnosti odn. nezakonite obrade, pravo na prigovor licu zaduženom za zaštitu podataka o ličnosti, kao i pravo na prenosivost podataka. U slučaju nedozvoljene obrade podataka, lice na koje se podaci o ličnosti odnose ima pravo da se obrati Povereniku za informacije od javnog značaja i zaštitu podataka o ličnosti pritužbom, i ima pravo na sudsku zaštitu.
- Prikljenjeni podaci se obrađuju i čuvaju u skladu sa svrhom prikupljanja, odnosno u skladu sa zakonskim propisima o rokovima čuvanja dokumentacije i podataka.

Pristanak na obradu posebnih vrsta podataka

Posebna vrsta podataka o ličnosti (podaci o zdravstvenom stanju, biometrijski podaci, podaci o ličnosti koji se odnose na krivične presude, kažnjiva dela i mere bezbednosti) su podaci koje Rukovalac može obrađivati samo na osnovu Vašeg pristanka. Isti su neophodni u cilju ostvarivanja napred navedene svrhe obrade Vaših podataka o ličnosti.

Pristanak se daje doborovoljno i može se opozvati u svakom trenutku, na isti način na koji je dat. Opoziv pristanka ne utiče na dopuštenost obrade koja je vršena na osnovu pristanka pre opoziva. U slučaju opoziva, Rukovalac ima pravo na nadoknadu opravdanih troškova i štete koja nastane. Nedavanje pristanka na obradu posebnih vrsta podataka o ličnosti, kao posledicu imamogućnost rešavanja zahteva za isplatu naknade i odbijanje istog.

U smislu zakona kojim se uređuje zaštita podataka o ličnosti, svojim potpisom potvrđujem da sam prethodno obavešten/a o identitetu rukovaoca, o kontakt podacima lica za zaštitu podataka o ličnosti, o svrsi prikupljanja i obradi podataka, načinu korišćenja podataka, o primaocima podataka, pravnom osnovu obrade, pravu na opoziv pristanka za obradu i pravima u vezi sa nedozvoljenom obradom, da sam pažljivo pročitao/la obaveštenje o obradi podataka o ličnosti i posebnim vrstama podataka i da sam saglasan/a za obradu istih..

POTPIS LICA