

Filijala:	
Prijava broj:	
Polisa broj:	
Šteta broj:	
Godina:	



Mikrofin **OSIGURANJE**

**Mikrofin osiguranje** a.d. Banja Luka  
 Aleja Svetog Save 61  
 78000 Banja Luka  
 Tel: +387 51 225 840  
 Fax: +387 51 225 841  
 www.mikrofinosiguranje.com

## PRIJAVA ŠTETE KOD ŽIVOTINJA

Osiguranik	JMBG / JIB
	<input type="text"/>
Adresa (ulica i mjesto)	Telefon

PITANJA	
Tačan opis nastradale životinje (vrsta, pol, žig, marka, visina, težina, rasa, boja i osobni znaci):	
Mjesto i datum nesretnog slučaja:	
Uzrok štete:	
Opis kako je do nesretnog slučaja došlo:	
Da li je izvršen veterinarski pregled i kada:	
Šta je iskorišćeno i u kojoj vrijednosti:	
Ako nije bilo iskorišćenja koji je razlog:	
Da li postoji pravo na naknadu štetu iz nekog drugog osnova:	
Da li je bilo svjedoka nesretnog slučaja i koji su:	

Kao nosilac ličnih podataka, izjavljujem da sam saglasan/a da Osiguravajuće društvo Mikrofin osiguranje a.d. Banja Luka, kao kontrolor ličnih podataka, može u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva obrađivati moje lične podatke, koji me identifikuju ili iz kojih se može utvrditi moj identitet, naročito ime i prezime, JMBG, adresu stanovanja, broj telefona, e-mail adresu, kopiju lične karte, vozačke dozvole i bankovnog računa. Takođe, izričitu saglasnost dajem navedenom kontroloru za korištenje posebne kategorije ličnih podataka, naročito podatke o zdravstvenom stanju, zaposlenju, porijeklu, državljanstvu, a u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka. Kao nosilac ličnih podataka, dajem ovlaštenje kontroloru za prikupljanje dodatnih podataka potrebnih za utvrđivanje osnovanosti i visine odštetnog zahtjeva (od MUP-a, IDDEA, nadležnih zdravstvenih ustanova itd.). Saglasan sam da se gore navedeni, moji lični podaci mogu dostavljati neophodnim subjektima uključenim u obradu odštetnog zahtjeva, a temeljem zakonske regulative, međunarodnih propisa i ugovornih odnosa i Birou zelene karte BIH, Agenciji za osiguranje RS i Agenciji za nadzor osiguranja FBiH, partnerskim kućama prilikom osiguravajućeg pokrivača u inostranstvu (CORIS), ovlaštenim vještacima i cenzorima, osiguravajućim društvima, informatičkim firmama sa kojima kontrolor ima zaključen ugovor, društvima za vršenje obaveznih revizija, poslovnim subjektima koji pružaju usluge arhive, pravnim ili fizičkim licima u svrhu ustupanja potraživanja, a sve u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka. Navedena saglasnost se daje samo i isključivo za obradu odštetnog zahtjeva i za vremenski period koliko je neophodno i osnovano za ispunjenje svrhe za koju su dati i ispunjenje zakonskih i regulatornih obaveza, ili dok nosilac ličnih podataka ne povuče datu saglasnost pisanim putem.

Mjesto

Datum

Potpis Osiguranika