

| | |
|---------------|--|
| 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 NA MAŠINAMA, MAŠINSKIM UREĐAJIMA, INSTALACIJAMA I APARATIMA OD OPASNOSTI LOMA MAŠINA

| | |
|--|--------------------------------|
| Osiguranik | Adresa, telefon |
| Broj tekućeg / žiro računa | Datum i vrijeme nastanka štete |
| Adresa mjesta na kome je nastala šteta | |

| | | | | |
|---|-------|----------------------------------|--------------------|----------------|
| Nazivoštećene stvari | | Inventarski broj | | |
| Tehničke karakteristike | | Marka | | |
| Tip | Snaga | Fabrički broj | Godina proizvodnje | Godina nabavke |
| Ugovorena vrijednost | | Uzrok i okolnosti nastanka štete | | |
| Osiguranom stvari u momentu nastanka štete rukovao je | | Potrebna je opravka i to | | |
| Posljednji tehnički pregled izvršen dana | | Oštećena stvar se sada nalazi u | | |
| Opravku može da izvrši | | Pretpostavljeni iznos štete | | |

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 pokrića 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.

Potpisani izjavljuje i svojim potpisom potvrđuje istinitost navedenih podataka.

Mjesto

Datum

Potpis Osiguranika