

5. OPIS SAOBRAĆAJNE NEZGODE

Detaljno opisati okolnosti saobraćajne nezgode -

.....

.....

.....

.....

.....

6. PODACI O POVRIJEĐENIM LICIMA

Prezime i ime	Adresa	Srodstvo sa osiguranikom
1		
2		
3		

7. SPECIFIKACIJA ODŠTETNOG ZAHTJEVA (PRILOŽENA DOKUMENTACIJA)

1
2
3
4
5
6

8. Plaćanje naknade za štetu izvršiti (označiti sa „x“): oštećeniku opunomoćeniku

- Naziv banke oštećenika / opunomoćenika

- Transakcioni računa – lični

- Transakcioni račun banke

IZJAVA:

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u zahtjevu istiniti i tačni.

SAGLASNOST ZA OBRADU LIČNIH PODATAKA

Saglasan sam da Triglav osiguranje a.d. vrši obradu mojih ličnih podataka (ime, prezime, adresa, JMBG, kopija lične karte, kopija vozačke dozvole i bankovnog računa) u skladu sa važećim aktima uz ovlaštenje da prikuplja dodatne podatke neophodne za utvrđivanje osnovanosti i visine odštete (MUP, IDDEA i dr.).

Obavijest o odustanku od date saglasnosti dostaviću pismenim putem.

Izjavljujem da predajem na uvid dokumente koji sadrže moje lične podatke, odnosno izjavljujem da želim da predam kopije ličnih dokumenata i da sam saglasan da se u svrhu obrade ovog odštetnog zahtjeva mogu obrađivati moji lični podaci koji me identifikuju ili iz kojih se može utvrditi moj identitet, a posebno se moja saglasnost odnosi na podatke o zdravstvenom stanju, te da se isti, mogu zajedno sa medicinskom dokumentacijom dostavljati i ostalim subjektima uključenim u obradu odštetnog zahtjeva u Bosni i Hercegovini ili inostranstvu.

U dana god.

Podnositelj zahtjeva – oštećenik
(za pravna lica i pečat)

.....
L.k. br. MUP