

Broj polise:

Broj štete:

PRIJAVA O NESREĆNOM SLUČAJU ZA DECU

Ugovarač osiguranja MBR

Adresa: Kontakt telefon:

Osiguranik JMBG:

roditelj – staratelj kontakt-telefon adresa i mesto (roditelja –

staratelja) broj tekućeg računa banka

1. Datum dešavanja nesrećnog slučaja	<input type="text"/>
2. Tačan opis kako je do nesrećnog slučaja došlo. (Na kom mestu, na koji način, pri kakvom poslu i iz kog uzorka je nesrećni slučaj nastao).	<input type="text"/>
3. Koje povrede je nesrećni slučaj prouzrokovao?	<input type="text"/>
4. Koji je lekar pružio prvu pomoć? (ime i prezime, tačna adresa)	<input type="text"/>
5. Da li je povređeni već ranije imao kakvu telesnu povredu?	<input type="text"/>

Ovim izjavljujem, da sam na sva gornja pitanja odgovorio ispravno (tačno, istinito i potpuno)

U , dana 20 god.

(potpis roditelja-staratelja odnosno korisnika)

Broj štete:

Broj polise:

Potpisom na ovoj prijavi osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je upoznat da će osiguravač njegove lične podatke koji su sadržani u ovoj prijavi, kao i sve druge relevantne podatke koji u postupku obrade štete budu utvrđeni i prikupljeni od trećih lica, čuvati, koristiti i preneti svojim zaposlenima i trećim licima (u skladu sa zakonom) sa kojima osiguravač ima zaključen ugovor o pružanju usluga, reosiguranju ili saosiguranju, a u svrhu izvršenja obaveza određenih ugovorom o osiguranju. Svojim potpisom osiguranik/ oštećenik/ korisnik potvrđuje da je izričito saglasan da osiguravač njegove podatke iz prethodnog stava može čuvati, obrađivati i koristiti u statističke svrhe, u svrhe praćenja rizika, u toku trajanja osiguranja i procene rizika pri obnovi ili zaključenju budućih ugovora o osiguranju, kao i da ih možete proslediti trećim licima sa kojima osiguravač ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla koji obavljaju moraju imati pristup tim podacima.

Dana 20 god.

Potpis korisnika odnosno staratelja

POTVRDA PREDŠKOLSKE USTANOVE :

Potvrđuje se da , koji je u prijavi naveden kao osiguranik, redovno pohađa ovu Predškolsku ustanovu u školskoj godini i koji je upisan na upisnom listu pod rednim brojem . Imenovani osiguranik/staratelj uplatio je premiju za osiguranje za navedenu školsku godinu u iznosu od dinara, dana i godine. Zbog povreda zadobijenih u opisanom nesrećnom slučaju, osiguranik nije pohađao predškolsku ustanovu počev od godine zaključno sa godine.

NAPOMENA: ako je osiguranik povrede zadobio u Predškolskoj ustanovi, molimo da date kratak opis načina dešavanja nezgode:

U dana 20 god.

M.P.

Potpis ovlašćenog lica