

## ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА ЗА ОСИГУРУВАЊЕ ВО ДОМАЌИНСТВО

Акционерско друштво за осигурување и реосигурување МАКЕДОНИЈА, Скопје - Виена Иншуренс Груп  
Адреса: ул. 11 Октомври бр. 25, П. факс: 27, 1000 Скопје, Република Македонија  
Телефон: +389 (0)2 3115 188 • Факс: +389 (0)2 3137 154 • e-mail: info@insumak.mk • www.insumak.mk

Штета број:

Полиса број:

Тарифа на премии:

Траење на осигурувањето Од:

До:

Име и презиме:

ЕМБГ:

Адреса:

Место:

Трансакциска с/ка:

Депонент банка:

Адреса кадешто настанала штетата:

Место:

Ден на настанување на штетата:

Во часот:

Адреса за пошта:

Место:

Е-пошта:

Телефон:

Причина за настанување на штетата?

Што е оштетено (краток опис)?

За оштетени електрични апарати да се наведе марка, тип, година на набавка на апаратот:

За згради - станови, да се наведе година на изградба или купување:

За згради - станови, да се наведе површина:

За згради - станови, да се наведе од каков материјал е градена:

Дали осигуреникот е сопственик на оштетениот имот?

Дали некое друго правно или физичко лице има имотен интерес од оштетениот имот?

Дали осигуреникот или некој член на семејството бил во објектот за време на настанување на штетата?

На кој начин провалникот влегол во осигурениот објект?

Има ли траги од насилна провала и какви се тие траги?

Дали портите, прозорците и вратите на осигурениот објект (куќата, станот, викендицата, подрумот, таванот и сл.), пред извршувањето на провалата биле отворени или затворени?

Кога е поднесена задолжителна пријава и во која полициска станица?

**Изјава за лични податоци:** Јас, долупотпишаниот, изјавувам дека сум согласен моите лични податоци во оваа Пријава на штета, вклучувајќи ги ЕМБГ и другите податоци што може да се категоризираат како посебна категорија на лични податоци:

- да бидат обработувани од страна на осигурувачот заради остварување на целите на решавање на отштетно побарување и заштита на правата на осигурувачот во судски, во управни или во други законски постапки;

- да бидат предмет на трансфер од страна на осигурувачот во други држави-членки на ЕУ и во држави што не се членки на ЕУ по претходно одобрение од страна на ДЗЛП.

Јас, долупотпишаниот, изјавувам дека сум запознат со правото на увид и на информација во врска со обработка и со исправка на моите лични податоци. Јас, долупотпишаниот, заради потврдување на веродостојноста на податоците нотирани во оваа Пријава на штета, како и заради евентуална заштита на правата на осигурувачот во судски, во управни и во други постапки определени со закон, а врз основа на законските обврски на осигурувачот, изјавувам дека сум согласен

- осигурувачот да направи и да задржи копија од мојата лична карта

- осигурувачот да направи и да задржи копија од мојата трансакциска сметка  возачка дозвола  сообраќајна книшка

Во \_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год. Потпис на осигуреникот: \_\_\_\_\_ Примено на \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год.

Напомена: Бараните податоци задолжително да се пополнат.