ИЗЈАВА ЗА ОДРЕДУВАЊЕ КОРИСНИК НА ОСИГУРЕНИТЕ СУМИ

ОСИГУРУВАЊЕ МАКЕДОНИЈА
VIENNA INSURANCE GROUP

Акционерско друштво за осигурување и реосигурување МАКЕДОНИЈА, Скопје - Виена Иншуренс Груп
Адреса: ул. 11 Октомври бр. 25, П. фах: 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

За корисник на осигурувањето по полиса број:

На осигуреникот:

Го одредуваме лицето:

Адреса: Место:

ЕМБГ: Лична карта бр.: Телефон:

Адреса за пошта: Е - пошта:

Изјавуваме под полна морална, материјална и кривична одговорност дека семејната положба на осигуреникот пред неговата смрт е следна:

Ред. бр.	Презиме и име	Сродство	Година на раѓање	л.к. број	Потпис

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 ☐

Изјавата е потпишана пред овластено лице

Потпис на корисникот:

Во , на 20 год.

Напомена: Бараните податоци задолжително да се пополнат.