

ŠTETA BROJ:

Obr-lp/20-04-bh

Prezime	
Ime	
E-mail / telefon	
Jedinstveni matični broj	

Broj lične karte	
Datum izdavanja - datum isteka	
Nadležni organ	

Broj vozačke dozvole	
Datum izdavanja - datum isteka	
Nadležni organ	

Naziv banke	
Broj transakcijskog računa banke/TRN	
Poziv na broj	

SVRHA DAVANJA PODATAKA: zahtjev za naknadu štete-obaveza iz ugovora o osiguranju ostalo:

Napomena:

Kao nosilac ličnih podataka izjavljujem da su dati podaci tačni, te da sam saglasan/a da Triglav Osiguranje d.d. navedene podatke može koristiti u svrhu u koju su dati.

Predajom zahtjeva potvrđujem da sam putem web stranice Osiguravača upoznat sa zaštitom ličnih podataka, njihovom čuvanju i obradi, te svojim ostalim pravima vezanim uz zaštitu ličnih podataka.

.....

Za Osiguravača primio

.....

² Vlastoručni potpis¹u Obrazac se unose SAMO PODACI POTREBNI ZA OBAVLJANJE POSLA² osoba koja daje podatke potpisuje se kao na ličnoj karti