

BROJ POLISE:

ŠTETA BROJ:

Ugovarač (Naziv pravnog lica, vaspitno - obrazovne ustanove, ili nosioca porodičnog osiguranja):
Da li je osiguranik ujedno i korisnik naknade Da Ne Podatke o korisniku naknade popuniti samo ako je odgovor pod **NE****PODACI O OSIGURANIKU**

Ime i prezime:	<input type="text"/>
JMBG:	<input type="text"/>
Zanimanje:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>
Mesto:	<input type="text"/>
Mobilni telefon:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>
Tekući račun:	<input type="text"/>

PODACI O KORISNIKU NAKNADE*

(u slučaju smrti osiguranika, povrede maloletnog osiguranika):

Ime i prezime / Naziv:	<input type="text"/>
JMBG / PIB:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>
Mesto:	<input type="text"/>
Kontakt telefon:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>
Tekući račun:	<input type="text"/>

*Napomene:

Za osigurani slučaj nezgode i dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja korisnik naknade je sam osiguranik. (popunjavaju se podaci samo za osiguranika)

Za osigurani slučaj nezgode maloletnog lica, maloletno lice je osiguranik, a roditelj ili staratelj je korisnik naknade.

Za osigurani slučaj smrti, preminuli je osiguranik, a korisnik naknade je definisan na polisi osiguranja. Za osiguranje penzionera je to lice koje je platilo troškove sahrane, a za druge slučajeve je korisnik naknade definisan na polisi osiguranja.

A. PODACI O OSIGURANOM SLUČAJUDatum nastanka štete: Mesto nastanka štete: Vreme nastanka štete:

Opis štetnog događaja: (Zaokružite Uzrok štete za koji popunjavate Opis štetnog događaja)

- a) Za **nezgodu** popuniti: na kom mestu, na koji način, pri kakvom poslu, i iz kog uzroka je nesrećni slučaj, koje povrede je prouzrokovao nesrećni slučaj? npr povreda kolena, šake i dr, ili smrt).
- b) Za **hiruršku intervenciju** popuniti: naziv hirurške intervencije sa medicinske dokumentacije.
- c) Za **težu bolest** popuniti: naziv teže bolesti sa medicinske dokumentacije.

Da li je šteta prijavljena MUP-u? - Da NeNaziv i sedište organa MUP-a kom je šteta prijavljena: **B. PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU SMRTI**

Koji je uzrok smrti (dijagnoza) – poreklo (prirodna ili nasilna smrt)

Datum podnošenja prijave: Mesto podnošenja prijave:

Svojim potpisom potvrđujem da sam primio Obaveštenje o obradi podataka o ličnosti u svrhu obrade odštetnog zahteva i da sam u potpunosti razumeo/la o način obrade i čuvanja mojih podataka o ličnosti te. Takođe, potvrđujem da ću, za slučaj postojanja trećih oštećenih lica, svakom od tih lica čije sam podatke dostavio u skladu sa ovom Prijavom štete, shodno Zakonu o zaštiti podataka o ličnosti ("Službeni glasnik RS" br. 87/2018) dostaviti Obaveštenje o obradi podataka o ličnosti u svrhu obrade odštetnog zahteva koje čini prilog Prijave štete i o tome dostaviti dokaz Akcionarskom društvu za osiguranje „DDOR Novi Sad“ Novi Sad na njegov zahtev.

.....
Potpis podnosioca prijave

Svojim potpisom potvrđujem da sam saglasan da DDOR, u skladu sa svojim procedurama, izvrši ažuriranje podataka o ličnosti na osnovu podataka koje sadrži ova prijava štete. Upoznat sam da se ova radnja ima smatrati zahtevom za izmenu podataka o ličnosti u smislu Zakona o zaštiti podataka o ličnosti. Takođe izjavljujem da se predmetna prijava štete koja sadrži ažurirane podatke, ima smatrati dokazom/informacijom da mi je DDOR podatke izmenio u skladu sa zahtevom.

.....
Potpis podnosioca prijave.....
Ovlašćeno lice koje potvrđuje da je izvršeno ažuriranje podataka u skladu sa ovim dokumentom.....
MBR ovlašćenog lica

ZA KOLEKTIVNA OSIGURANJA**1. POTVRDA UGOVARAČA OSIGURANJA**

(za PRAVNA LICA i SINDIKALNE ORGANIZACIJE)

da je _____ sa adresom _____
ulica _____ br. _____, po zanimanju _____
zaposlen – član - putnik - gost u našoj organizaciji od _____ do _____.
U okviru zanimanja obavlja poslove _____,
a osiguran je kolektivnim osiguranjem od posledica nesrećnog slučaja - nezgode kod "DDOR NOVI SAD" a.d.o. Novi Sad
polisom broj _____, sa početkom od _____ 20 _____ godine.

Ujedno potvrđujemo da je imenovani bio zaposlen – član u našoj organizaciji na dan dešavanja nesrećnog slučaja - nezgode.

Ukoliko se premija plaća obustavom od zarade radnika upisati iznos obustave za mesec u kojem se radnik povredio _____
_____.

.....
(mesto i datum)

MP

.....
(pečat i potpis ovlašćenog lica)**2. POTVRDA UGOVARAČA OSIGURANJA**

(za decu, učenike i studente (za VASPITNO - OBRAZOVNE USTANOVE))

da je u polisi br. _____ u spisku pod red. br. _____ upisani učeni/student/dete _____
_____ razreda/godine, ove škole/fakulteta/predškolske ustanove uplatio premiju od _____ din.
na dan _____ i da usled povreda, koje je pretrpeo usled gore navedenog nesrećnog slučaja nije pohađao školu - nije bio
sposoban za pohađanje nastave u vremenu od _____ do _____.

Opis dešavanja nesrećnog slučaja: _____

Ovim se potvrđuje da učenik/dete izdržava i o njemu se brine otac - majka _____

U _____
_____ god.

.....
(pečat i potpis ugovarača)

OBAVEŠTENJE
AKCIONARSKOG DRUŠTVA ZA OSIGURANJE "DDOR NOVI SAD" NOVI SAD
O OBRADI PODATAKA O LICNOSTI U SVRHU OBRADJE ODŠTETNOG ZAHTEVA

Akcionarsko društvo za osiguranje "DDOR Novi Sad" Novi Sad, Bulevar Mihajla Pupina br. 8. Novi Sad (u daljem tekstu: DDOR Novi Sad), kao rukovalac podataka, u skladu sa Zakonom o zaštiti podataka o licnosti (u daljem tekstu: Zakon) ovim putem pruža informacije o uslovima prikupljanja i obrade podataka o licnosti.

Podaci o rukovaocu podataka:

Akcionarsko društvo za osiguranje „DDOR Novi Sad“ Novi Sad
Bulevar Mihajla Pupina 8, 21000 Novi Sad
Tel. + 381 21 48 86 000
E-mail: ddor@ddor.co.rs

Licu za zaštitu podataka o licnosti koje je DDOR Novi Sad imenovao možete se obratiti sa svim pitanjima i zahtevima u vezi sa obradom Vaših podataka o licnosti na sledeći način:

Email: dpo@ddor.co.rs
Pošta: Bulevar Mihajla Pupina br. 8, 21000 Novi Sad

Podaci o licnosti prikupljaju se od osiguranika i/ili oštećenog koji prijavljuje štetu, odnosno od trećeg lica koje ima interes da šteta bude isplaćena (npr. zdravstvene ustanove, saosiguravač). Podaci o licnosti se prikupljaju u svrhu ostvarivanja prava iz osiguranja, odnosno u postupku obrade odštetnog zahteva. DDOR Novi Sad prikuplja i kontakt podatke lica koje prijavljuje štetu (na primer adresa, broj telefona, imejl adresa) radi kontaktiranja s ciljem obaveštavanja o toku postupka likvidacije štete, što predstavlja legitiman interes DDOR Novi Sad.

U svrhu ostvarivanja prava iz osiguranja, odnosno isplate štete, DDOR Novi Sad može obrađivati i posebne podatke o licnosti (podatke o zdravstvenom stranju osiguranika, osuđivanost, podatke o vođenju krivičnih postupaka i sl.) iste može, u cilju ostvarivanja eventualnog prava na regres, dostaviti i licima prema kojima ima osnov za ostvarivanje tog prava, na šta osiguranik/oštećeni daje svoj pristanak. Osiguranik/oštećeni ima pravo u svakom trenutku da opozove dati pristanak, uz saznanje da povlačenje pristanka može onemogućiti DDOR Novi Sad da realizuje obaveze po ugovoru o osiguranju. Opoziv pristanka ne utiče na dopuštenost obrade na osnovu pristanka pre opoziva.

Bez prikupljanja i obrade podataka o licnosti, DDOR Novi Sad nije u mogućnosti da sprovede sve potrebne radnje od značaja za isplatu štete.

Primaoci podataka o licnosti mogu biti državni organi i institucije koje po zakonu ili po prirodi posla moraju imati pristup prikupljenim podacima o licnosti, treća lica kojima DDOR Novi Sad na osnovu ugovora poverava određene poslove u vezi sa postupkom obrade odštetnog zahteva, zdravstvene ustanove koje osiguraniku pružaju medicinsku uslugu, kao i UNIPOL Grupa čija je DDOR Novi Sad članica. Primaoci podataka o licnosti mogu biti i treća lica prema kojima Društvo ima osnov za ostvarivanje prava na regres. Podaci o licnosti se mogu, ukoliko je to neophodno, u vezi sa zaključenim ugovorima o reosiguranju ili saosiguranju iznositi van teritorije Republike Srbije, u skladu sa zakonom. DDOR Novi Sad podatke o licnosti takođe, 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.

Sve podatke o licnosti DDOR Novi Sad čuva kao poslovnu tajnu i obrađuje primenom svih odgovarajućih tehničkih, organizacionih i kadrovskih mera zaštite.

Podaci o licnosti osiguranika/oštećenog i drugi podaci značajni za ostvarivanje prava po osnovu ugovora o osiguranju, čuvaju se deset godina od utvrđivanja iznosa obaveze DDOR Novi Sad o postupku po prijavljenoj šteti, odnosno u skladu sa zakonom i Listom registraturskog materijala sa rokovima čuvanja.

Fizičko lice čiji se podaci obrađuju ima pravo da od DDOR Novi Sad zahteva pristup, ispravku ili brisanje podataka o licnosti, odnosno pravo na ograničenje obrade, pravo na podnošenje prigovora na obradu, kao i pravo na prenos podataka drugom rukovaocu.

Lice na koje se podaci odnose ima pravo da podnese pritužbu Povereniku ako smatra da je obrada podataka o njegovoj licnosti izvršena suprotno odredbama Zakona.