

Пријава за надомест на штета Делумно КАСКО

Податоци за сообраќајната незгода

Број на штета

Датум на сообраќајната незгода

Место на сообраќајната незгода

Податоци за сопственикот на осигуреното возило

Осигуреник

Име и презиме на оштетениот / Скратен назив на правно лице

ЕМБГ / МБ за правни лица

Полиса за осигурување

Регистарска ознака, вид, марка и тип на оштетеното возило

Возач

Име и Презиме

ЕМБГ

Телефон / е-маил

Број на возачка дозвола, категорија и важност

Податоци за превземени дејствија

Дали е извршен увид од МВР?

ДА НЕ

Дали е пополнет европски извештај?

ДА НЕ

Дали има штета на други возила?

ДА НЕ

Дали има сведоци?

ДА НЕ

Дали е правен алко тест/земена урина и крв од возачот?

ДА НЕ

Доколку НЕ од кои причини, појаснете

Дали возилото има претходни / стари оштетувања на ветробранот?

ДА НЕ

Наведи ги и појасни дали истите се поправани и каде, дали се исплатени од осигурителна компанија и која?

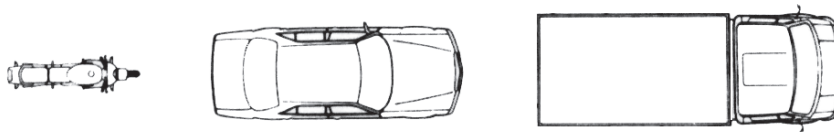
Дали сакате да присуствувате на увид на Вашето возило?

ДА НЕ

Дали сте ДДВ обврзник?

ДА НЕ

Штети на сопственото возило



Видливата точка означете ја со X

Кратка изјава за околности под кои се случила сообраќајната незгода.

Секција 1

Поправката на оштетеното возило се извршува врз основа на оштетувањата наведени во Комисискиот записник за оштетени делови на Халк осигурување ад Скопје, при тоа постои можност фактурата за поправка на возилото да не биде во согласност со издадениот Комисиски записник, и истата да биде на износ повисок од износот кој го определил Халк осигурување, во тој случај разликата од фактурираниот износ до одобриениот од страна на Халк осигурување е на товар на оштетениот. Доколку штетата се исплаќа по фактура неспорниот дел нема да се исплати на сметката на оштетениот. Сите дополнителни оштетувања кои не се опфатени со Комисискиот записник за оштетени делови оштетениот-осигуреникот е должен во рок од 8 дена да му ги пријави на осигурувачот заради изготвување на дополнителен записник доколку истите се основани и се поврзани со незгодата. Доколку по барање на оштетениот, оштетното побарување се исплаќа по фактура за поправка на возилото, Халк осигурување АД укажува дека не одговара за квалитетот на дадената услуга од страна на сервисот ниту за временскиот период потребен за поправката.

Број на сметка

Банка

Согласност за обработка на лични податоци:

Согласно одредбите од Законот за заштита на личните податоци („Службен Весник на Република Северна Македонија“ бр.42/2020) во својство на барател/оштетен/странка, долупотпишаниот/ната, изјавувам дека сум согласен/на моите лични податоци вклучувајќи ги 1. име 2. презиме 3. ЕМБГ 4. адреса на електронска пошта 5. адреса на живеење/престојување 6. телефонски број 7. трансакциска сметка во деловна банка 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 оштетното 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 надвор от територијата на Р. Северна Македонија, во други држави кои се дел од Европската Унија и Европскиот економски простор по претходно известување до АЗЛП и во држави што не се членки на ЕУ и Европскиот економски простор по претходно одобрение од страна на АЗЛП.

Јас, долупотпишаниот/ната, изјавувам дека сум запознат со правото на транспарентност на обработката, право на пристап до личните податоци, право на исправка и бришење на личните податоци, право на ограничување на обработката, правото на приговор, правото да не бидам предмет на автоматско донесување на одлуки (вклучувајќи и профилирање), правото да поведам судска или административна постапка или барање до АЗЛП, за заштита на моите лични податоци како и право на преносливост и автоматизирано донесување на одлуки, право на преносливост на податоците на други контролори, обработувачи или корисници на лични податоци како и на други заинтересирани трети лица а посебно на:

1. сопствениците на капиталот на Контролорот и
2. деловните соработници на Контролорот

Запознат сум со правото да ја повлечам оваа согласност во секое време и дека истото нема да влијае врз законитоста на обработката заснована на дадената согласност пред нејзиното давање. Контролорот ме информираше за сите аспекти за обработката на личните податоци и дека давањето на оваа Согласност не влијае врз извршувањето на правата и обврските кои произлегуваат од моите односи со Контролорот.

За валидноста на податоците наведени во оваа пријава на штета одговарам под полна, морална, материјална и кривична одговорност.

Согласност за фотокопија на лични документи:

Јас, долупотпишаниот/ната, во својство на барател/оштетен, заради потврдување на веродостојноста на податоците нотирани во оваа Пријава за 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
- осигурувачот да направи и да задржи копија од мојата возачка дозвола
- осигурувачот да направи и да задржи копија од мојата сообраќајна дозвола
- друго

Оштетен/Барател

Во _____, ден _____