

SUGLASNOST ZA ISPLATU TROŠKOVA POPRAVKA

(samo za oštećene - fizičke osobe)

Popunjava vlasnik vozila

Šteta br.

Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, OIB 45237012600, R. Frangeša Mihanovića 9, 10110 Zagreb, Hrvatska



SAVA
OSIGURANJE

Sava osiguranje, d.d.
Podružnica Hrvatska

Oštećenik

Prezime i ime

OIB

Poštanski broj

Mjesto

Adresa (ulica, kućni broj, kat)

IZJAVA:

Suglasan sam da Sava osiguranje, d.d. po šteti broj

troškove popravka

temeljem računa isplati direktno na žiro račun radionice-servisa:

za vozilo registarske oznake

marke

oštećeno u prometnoj nezgodi

Potvrđujem istinitost svih upisanih podataka. Ukoliko se tijekom obrade odštetnog zahtjeva naknadno utvrdi razlog za gubitak prava iz osiguranja, obvezujem se vratiti svu primljenu odštetu/osigurninu odnosno njen proporcionalni dio.

Osiguratelj će podatke o mogućim odbicima (franšiza, dug, kamate i sl.), koji proistječu iz odnosa između Osiguratelja i vas, zbog pravilnog izvršenja zahtjeva posredovati servisu koji će popraviti vaše vozilo i za utvrđeni iznos odbitaka će smanjiti svoju naknadu servisu.

Osiguratelj će obrađivati prikupljene osobne podatke u svrhu rješavanja štete te u druge zakonite svrhe u skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka, Zakona o osiguranju te propisa iz područja zaštite osobnih podataka. Informacije o obradi osobnih podataka možete pronaći na internetskoj adresi: <https://www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/privatnost>. Sažetak informacija o obradi osobnih podataka je u formi Obavijesti o zaštiti osobnih podataka javno objavljen i dostupan na poveznici: <https://www.sava-osiguranje.hr/media/store/hr-hr/doc/2023/GDPR/OBV-11-4-2023--Obavijest-o-zastiti-osobnih-podataka.pdf>, te na svim našim prodajnim mjestima i kod ugovornih partnera za prijavu i procjenu štete.

POTPIS VLASNIKA VOZILA

MJESTO I DATUM

ZA OSIGURATELJA