

IZJAVA O POREZU NA DODANU VRIJEDNOST

Ispuniti za oštećeno osobno vozilo ili drugo sredstva za osobni prijevoz

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		Naziv tvrtke ili obrta	
	MB	OIB	Registarska oznaka	Broj šasijske
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	

IZJAVA:

U svrhu naplate štete od Sava osiguranja, d.d., a u svezi odredbi važećeg Zakona o PDV-u pod materijalnom i kaznenom odgovornošću **izjavljujem**:

a) da (označiti sa x): ☐ jesam ☐ nisam obveznik poreza na dodanu vrijednost, te

b) da oštećeno vozilo (označiti sa x) ☐ koristim ☐ ne koristim za

obuku vozača, testiranje vozila, servisnu službu, djelatnost prijevoza putnika i dobara, prijevoz umrlih, iznajmljivanje ili je nabavljeno za daljnju prodaju.

U slučaju da Sava osiguranje, d.d. utvrdi suprotno, obvezujem se primljeni iznos priznatog PDV-a vratiti Sava osiguranju, d.d. s pripadajućim kamatama od dana isplate, odnosno nadoknaditi razliku isplaćenog iznosa PDV-a.

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.

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/Obavijest-o-zastiti-osobnih-podataka.pdf>, te na svim našim prodajnim mjestima i kod ugovornih partnera za prijavu i procjenu štete.

POTPISNIK IZJAVE

MJESTO I DATUM

POTPISNIK IZJAVE

(fizička osoba ili vl. oštećenog vozila)

(pečat i potpis u ime pravne osobe)