

SUGLASNOST ZA ISPLATU TROŠKOVA POPRAVKA

(samo za oštećene - fizičke osobe)

Popunjava vlasnik vozila

Šteta br.



SAVA
OSIGURANJE

Sava osiguranje, d.d.
Podružnica Hrvatska

Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, OIB 45237012600, Savska 144a, 10000 Zagreb, Hrvatska

Oštećenik

Prezime i ime

Datum rođenja/JMBG

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/osigurarinu odnosno njen proporcionalni dio.

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

Osiguravajuće društvo će obrađivati prikupljene podatke u svrhu rješavanja štete te u druge zakonite svrhe, u skladu s odredbama Uredbe (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinaca prilikom obrade osobnih podataka i o slobodnom protoku takvih podataka, s odredbama Zakona o osiguranju i pravnih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. Više podataka o Politici privatnosti pronaći ćete na internetskoj adresi: <https://www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/politika-privatnosti/>, a sažetak Politike privatnosti je kao »Obavijest o zaštiti osobnih podataka« u tiskanom obliku dostupan na svim lokacijama osiguravajućeg društva za prodaju osiguranja i procjenu štete.

POTPIS VLASNIKA VOZILA

MJESTO I DATUM

ZA OSIGURATELJA