

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"/>
Kontakt 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 SLUČAJU**

 Datum nastanka štete:  Mesto nastanka štete: 

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

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).

Za **hiruršku intervenciju** popuniti: naziv hirurške intervencije sa medicinske dokumentacije.

Za **težu bolest** popuniti: naziv teže bolesti sa medicinske dokumentacije.

Da li je šteta prijavljena MUP-u? - Da Ne

 Naziv 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 da sam saglasan/a da Akcionarsko društvo za osiguranje „DDOR Novi Sad“ Novi Sad prikuplja, obrađuje, koristi i čuva moje podatke o zdravstvenom stanju i/ili osuđivanosti, podatke o vođenju krivičnih postupaka i sl. u svrhu obrade odštetnog zahteva, kao i da iste može dostaviti trećim licima u cilju ostvarivanja eventualnog prava na regres. 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 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

**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 LIČNOSTI 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 ličnosti (u daljem tekstu: Zakon) ovim putem pruža informacije o uslovima prikupljanja i obrade podataka o ličnosti.

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.rs](mailto:ddor@ddor.rs)

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

Email: [dpo@ddor.rs](mailto:dpo@ddor.rs)  
Pošta: Bulevar Mihajla Pupina br. 8, 21000 Novi Sad

Podaci o ličnosti 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 ličnosti 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 ličnosti (podatke o zdravstvenom stanju 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 ličnosti, DDOR Novi Sad nije u mogućnosti da sprovede sve potrebne radnje od značaja za isplatu štete.

Primaoci podataka o ličnosti mogu biti državni organi i institucije koje po zakonu ili po prirodi posla moraju imati pristup prikupljenim podacima o ličnosti, trećim licima 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 ličnosti mogu biti i treća lica prema kojima Društvo ima osnov za ostvarivanje prava na regres. Podaci o ličnosti 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 ličnosti takođe, može čuvati, obrađivati i koristiti u statističke svrhe, u svrhu praćenja rizika u toku trajanja osiguranja i procene rizika pri obnovi ili zaključenju budućih ugovora o osiguranju.

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

Podaci o ličnosti 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 ličnosti, 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 ličnosti izvršena suprotno odredbama Zakona.