

ORGANIZACIONA JEDINICA _____

Prijava nastupanja teške bolesti

Broj polise _____

Broj odštetnog predmeta _____

Popunjava osiguravajuća kuća

Identifikacija korisnika osiguranja-osiguranika

Ime i prezime korisnika osiguranja: _____, mesto rođenja: _____, datum rođenja: _____,

tačna adresa: _____, tel. broj: _____,

e-mail: _____, matični broj: _____, lični dokument: _____.

(vrsta dokumenta, organ koji je izdao dokument i broj dokumenta)

Funkcioner DA NE

Nerezident Republike Srbije* DA NE USA

*Obavezno popuniti Izjavu o političkoj izloženosti

Zanimanje osiguranika u trenutku nastanka teške bolesti: _____.

Organizacija u kojoj je osiguranik zaposlen odnosno čiji je član: _____.

PODACI O NASTUPANJU TEŠKE BOLESTI

1. Dijagnoza teške bolesti: ► _____

2. Datum utvrđivanja teške bolesti: ► _____

3. U kojoj zdravstvenoj ustanovi je utvrđena teška bolest? ► _____

4. Ime i prezime lekara koji je postavio dijagnozu: ► _____

5. Naziv zdravstvene ustanove u kojoj se leči osiguranik
od teške bolesti: ► _____

6. Ime i prezime lekara koji leči osiguranika od teške bolesti: ► _____

7. Naziv Doma zdravlja i ime i prezime izabranog lekara: ► _____

8. Da li se osiguranik ranije lečio od neke bolesti? ► _____

9. Navedite vrste bolesti od kojih se osiguranik lečio
pre nastupanja teške bolesti: ► _____

Molimo da prilikom prijavljivanja osiguranog slučaja nastupanje teške bolesti iz ličnih osiguranja dostavite svu zdravstvenu i ostalu dokumentaciju:

- Prvi Izveštaj lekara u momentu postavljanja dijagnoze,
- Sve specijalističke nalaze dobijene u toku lečenja,
- Otpusna lista iz bolnice,
- Svi RTG i drugi snimci urađeni prilikom utvrđivanja i lečenja osiguranika od teške bolesti,
- Fotokopiju polise životnog osiguranja,
- Fotokopiju lične karte ili fotokopiju drugog važećeg ličnog dokumenta,
- Ostalo _____.

Svojim potpisom izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio istinito i potpuno. Ovlašćujem osiguravajuću kuću da joj lekari i zdravstvene i druge ustanove, na njen zahtev, mogu dati podatke o nastaloj teškoj bolesti i dokumentaciju o prethodnim povredama i zdravstvenom stanju, vrsti bolesti, trajanju i načinu lečenja i posledicama i drugu potrebnu dokumentaciju za utvrđivanje obaveze iz ugovora o osiguranju.

Potpis osiguranog lica-korisnika osiguranja

U _____, dana _____.

Pravilnost i istinitost gore navedenih podataka potvrđuje:

(Pečat i potpis ugovarača osiguranja)

□□□□□□

Šifra i potpis predstavnika osiguranja

Obaveštenje o obradi ličnih podataka:

Akcionarsko društvo za osiguranje „Triglav Osiguranje“ Beograd, sa registrovanim sedištem na adresi Novi Beograd, Milutina Milankovića 7a, matični broj 07082428, u svojstvu rukovaoca podataka o ličnosti koji su prikupljeni u vezi sa podnetim zahtevom za ostvarivanje prava iz osiguranja, a u smislu davanja punovažnog pristanka na obradu podataka o ličnosti i obradu posebnih vrsta podataka o ličnosti, dostavlja korisniku usluge osiguranja prethodna obaveštenja u skladu sa zakonom kojim se uređuje zaštita podataka o ličnosti, kako sledi:

- Kontakt podaci lica za zaštitu podataka o ličnosti u Društvu: dpo@triglav.rs.
- Predmet obrade su podaci o ličnosti i posebne vrste podataka o ličnosti sadržani u zahtevu za ostvarivanje prava iz osiguranja i dokumentaciji na osnovu koje je zahtev podnet.
- Svrha prikupljanja i dalje obrade podataka jeste izvršavanje zakonskih obaveza, odnosno izvršavanje obaveza preuzetih zaključenjem ugovora o osiguranju.
- Podaci se koriste i obrađuju na sledeće načine: prikupljanjem, beleženjem, razvrstavanjem, grupisanjem, odnosno strukturisanjem, pohranjivanjem, upodobljavanjem ili menjanjem, otkrivanjem, uvidom, upotrebom, otkrivanjem prenosom, odnosno dostavljanjem, umnožavanjem, širenjem ili na drugi način činjenje dostupnim, upoređivanjem, ograničavanjem, brisanjem ili uništavanjem. Obrada se vrši automatizovano ili neautomatizovano. O prikupljenim podacima, Društvo vodi odgovarajuću evidenciju, strukturisani skup podataka o ličnosti koji je dostupan u skladu sa posebnim kriterijumima odnosno zbirke podataka, u skladu sa zakonom.
- Primaoci podataka su Narodna banka Srbije, Uprava za sprečavanje pranja novca i drugi nadležni organi u skladu sa zakonom, ovlašćeni revizori, reosiguravač Društvo za reosiguranje Dunav RE a.d.o. Beograd, Knez Mihajlova br. 6/II, kao i saosiguravači.
- Obradivač podataka je po osnovu Ugovora Zavarovalnica Triglav d.d. Ljubljana, Miklošičeva cesta 19, Republika Slovenija, koja po nalogu i u ime Društva obrađuje podatke o ličnosti, u skladu sa zakonom koji uređuje oblast zaštite ličnih podataka.
- Pravni osnovi obrade su: zakon i ugovor o osiguranju.
- Lice na koje se podaci o ličnosti odnose ima pravo da od Rukovaoca zahteva pristup, ispravku, dopunu ili brisanje njegovih podataka o ličnosti, odnosno ima pravo na ograničenje obrade u slučaju osporavanja tačnosti odn. nezakonite obrade, pravo na prigovor licu zaduženom za zaštitu podataka o ličnosti, kao i pravo na prenosivost podataka. U slučaju nedozvoljene obrade podataka, lice na koje se podaci o ličnosti odnose ima pravo da se obrati Povereniku za informacije od javnog značaja i zaštitu podataka o ličnosti pritužbom, i ima pravo na sudsku zaštitu.
- Prikupljeni podaci se obrađuju i čuvaju u skladu sa svrhom prikupljanja, odnosno u skladu sa zakonskim propisima o rokovima čuvanja dokumentacije i podataka.

Pristanak na obradu posebnih vrsta podataka

Posebna vrsta podataka o ličnosti (podaci o zdravstvenom stanju, biometrijski podaci, podaci o ličnosti koji se odnose na krivične presude, kažnjiva dela i mere bezbednosti) su podaci koje Rukovalac može obrađivati samo na osnovu Vašeg pristanka. Isti su neophodni, u cilju ostvarivanja napred navedene svrhe obrade Vaših podataka o ličnosti.

Pristanak se daje doborovoljno i može se opozvati u svakom trenutku, na isti način na koji je dat. Opoziv pristanka ne utiče na dopuštenost obrade koja je vršena na osnovu pristanka pre opoziva. U slučaju opoziva, Rukovalac ima pravo na nadoknadu opravdanih troškova i štete koja nastane.

U smislu zakona kojim se uređuje zaštita podataka o ličnosti, svojim potpisom potvrđujem da sam prethodno obavešten/a o identitetu rukovaoca, o kontakt podacima lica za zaštitu podataka o ličnosti, o svrsi prikupljanja i obradi podataka, načinu korišćenja podataka, o primaocima podataka, pravnom osnovu obrade, pravu na opoziv pristanka za obradu i pravima u vezi sa nedozvoljenom obradom, da sam pažljivo pročitao/la obaveštenje o obradi podataka o ličnosti i posebnim vrstama podataka i da sam saglasan/a za obradu istih.

Mesto i datum: _____

Potpis podnosioca zahteva

Samo uz potpuno popunjenu prijavu i uz dostavljanje svih potrebnih dokumenata Vaš zahtev će biti rešen brzo i na odgovarajući način na obostrano zadovoljstvo.