



Друштво за осигурување UNIQA а.д. Скопје
бул. Илинден бр.1, 1000 Скопје
тел. (02) 32 88 800, факс (02) 32 15 128
E-mail: uniqa@uniqa.mk, Интернет: www.uniqa.mk

Осигурување на објекти во градба

ПРИЈАВА

Пријава		
Полиса	Број на штета	Експозитура
Договорувач	Број на полиса	Тарифа
Осигуреник	Име, презиме или име на компанија	
	Име, презиме или име на компанија	Дата на раѓање
	Матичен број	Трансакциска сметка
	Поштенски број, место, улица и куќен број	Број на телефон / Факс

Општи прашања

Каде е случен штетниот настан?	Поштенски број, место, улица и куќен број		
Кога е настаната штетата ?	Датум	Време	Очекувана висина на штета ден
Постои ли за покритее на оваа штета, осигурување кај некоја друга осигурителна компанија?	Ако да, кај кое (осигурително друштво и број на полиса)? Кои ризици?		
☐ да ☐ не			
Дали е оштетен имот во сопственост на друго лице?	Ако да, чиј (Име и адреса)?		
☐ да ☐ не			
Како сакате да Ви се исплати настаната штета од осигурувањето?	☐ На осигуреникот (горенаведениот) ☐ Компанија која ја извршила поправката (според пресметката во прилог) ☐ На трето лице (Име, презиме и адреса)		
Депонент банка	Број на сметка во банка		

Кој од осигурените ризици е настанат?

Основни:	☐ пожар,	☐ удар на гром,	☐ лед и снег,	☐ градежна незгода,
	☐ експлозија,	☐ Манифестација и демонстрација,		
	☐ луња,	☐ излевање на вода,	☐ снежна лавина,	
	☐ град,	☐ мраз,	☐ слегнување на тло,	
Неспретност, невнимание или лоша намера на работникот или некое друго лице,				
Дополнителни:	☐ Лизгање на тло,	☐ Одронување на земјиште,	☐ Поплава и порој, висока вода и подземна вода,	☐ провална кражба,
	☐ Одговорност од дејност на изведувачот на градежните работи према трети лица и нивен имот,	☐ осигурување на градежните работи во гарантен рок,		

Детален опис на причината за штета и опис на текот на штетниот настан:

--	--

Познат причинител?	Детални информации
☐ да ☐ не	

Место и датум	Потпис на осигуреникот



Друштво за осигурување UNIQA а.д. Скопје
бул. Илинден бр.1, 1000 Скопје
Тел. (02) 3288 800, Факс (02) 3215 128
E-mail: info@uniqa.mk, www.uniqa.mk

Обработка на
лични податоци

Изјава

Датум

Пополнува субјектот
на лични податоци

Во согласност со Законот за заштита на личните податоци ја давам следната:

ИЗЈАВА

за согласност на обработка на лични податоци и
чување фотокопии од лична документација

Јас долепотпишаниот ,

Име и презиме

Согласен сум Друштвото за осигурување УНИКА АД Скопје, моите лични податоци да ги обработува согласно, Законот за заштита на лични податоци и позитивните законски прописи и интерни акти на , Друштвото за осигурување УНИКА АД Скопје, а особено да ги регистрира, обработува и ажурира моите податоци за потребите на Друштвото за осигурување УНИКА АД Скопје, да врши пренос на моите лични податоци во други држави кои се членки на ЕУ или другите држави кои не се членки на ЕУ, а по предходно добиено одобрение на Дирекцијата за заштита на лични податоци. Наведените податоци се деловна тајна согласно Законот за заштита на личните податоци, Законот за супервизија на осигурувањето и другите важечки законски прописи.

Доколку штетата не е пријавена директно од оштетеното лице, пријавителот изјавува дека е согласен да го извести оштетениот за размената и начинот на обработка на личните податоци на оштетениот согласно оваа изјава.

Изречно изјавувам дека сум запознаен со правото на увид и имам информација во врска со обработка и исправка на моите лични податоци.

Изречно сум согласен за потребите на Друштвото за осигурување УНИКА АД Скопје, заради евентуална заштита на правата на Друштвото за осигурување УНИКА АД Скопје, во судски, управни постапки или други постапки определени со закон, да направи и да задржи копија од мојата лична карта, да направи и да задржи копија од мојата трансакциска сметка и друг личен документ.

Изјавата ја давам под полна морална материјална и кривична одговорност не присилуван од никого. Изјавувам дека сум согласен/а за истите цели Друштвото за осигурување УНИКА а.д. Скопје да направи и чува фотокопии од моите лични документи и тоа:

- ☐ лична карта/пасош
- ☐ возачка дозвола
- ☐ возачка книшка
- ☐ сообраќајна дозвола
- ☐ трансакциска сметка
- ☐ медицинска документација
- ☐ извод од матична книга на родени/умрени/венчани

Согласен сум целата комуникација и достава на документација да се одвива преку следната E-mail адреса..

Лицето кое го пополнува овој образец со свој потпис ја потврдува вистинитоста на наведените податоци во него.

Потпис