



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

Осигурување на возила Автоодговорност

Пријава на штета

Број на полиса

Број на полиса (задолжително)

Број на штета (доколку е познато)

Податоци за незгодата

Датум на незгодата

Време на незгодата

Место на незгодата (град/село, улица, куќен број)

Полициски записник

☐ да ☐ не

ПС

Европски записник

☐ да ☐ не

Дали има повредени лица?

☐ да ☐ не

Оштетен (податоци од сообраќајната дозвола)

Презиме, Име / Назив на правното лице

ЕМБГ / МБ на правното лице

E-mail

Адреса: улица, куќен број

Поштенски број Место

Контакт телефон

Вид на возило, марка, модел, тип

Година на производство

Број на шасија

Регистерски број

Број на поминати км до незгодата

ДДВ обврзник

☐ да ☐ не

Осигурително друштво (АО)

Број на полиса

Причинител (податоци од сообраќајната дозвола)

Презиме, Име / Назив на правното лице

ЕМБГ / МБ на правното лице

E-mail

Адреса: улица, куќен број

Поштенски број Место

Контакт телефон

Вид на возило, марка, модел, тип

Регистерски број

Осигурително друштво (АО)

Број на полиса

Важност до

Возач

Презиме, име

ЕМБГ

E-mail

Адреса: улица, куќен број

Поштенски број Место

Контакт телефон

Број на возачка дозвола

Место на издавање

Категорија

Дата на издавање

Важност

Возач

Презиме, име

ЕМБГ

E-mail

Адреса: улица, куќен број

Поштенски број Место

Контакт телефон

Број на возачка дозвола

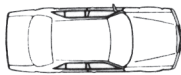
Место на издавање

Категорија

Дата на издавање

Важност

Штети на сопственото возило

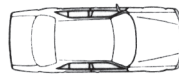


Наведете ги оштетувањата:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Штети на возилото соучесник во незгодата

Видливата точка означете ја со X



Наведете ги оштетувањата:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Начин на обештетување (означете со X)

По спогодба

По фактура

Број на трансакциска сметка на сопственикот на возилото

Банка, назив/име

* Доколку по барање на оштетениот, оштетното побарување се исплаќа по фактура за поправка на возилото, УНИКА АД укажува дека не одговара за квалитетот на дадената услуга од страна на сервисот ниту за временскиот период потребен за поправката, односно дека поправката се одвива врз основа на оштетувањата наведени во Комисијскиот записник за оштетени делови на УНИКА АД, Скопје.

Место

Датум

Потпис на осигурувачот

Потпис на оштетениот (печат)



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

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 или осигуреникот, пријавителот и осигуреникот изјавуваат дека се согласни да ги известат оштетеното лице и осигуреникот за размената и начинот на обработка на личните податоци на оштетеното лице и осигуреникот 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	☐ извод од матична книга на родени/умрени	☐	☐ медицинска документација

Согласен сум целата комуникација и достава на документација да се одвива преку следната email адреса.

Потпис

Јас долепотпишаниот ,

Име и презиме **(причинител)**

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 или осигуреникот, пријавителот и осигуреникот изјавуваат дека се согласни да ги известат оштетеното лице и осигуреникот за размената и начинот на обработка на личните податоци на оштетеното лице и осигуреникот 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	☐ извод од матична книга на родени/умрени	☐	☐ медицинска документација

Потпис