



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: uniqasteti@uniqa.mk, Интернет: www.uniqa.mk

Во транспорт - карго и одговорност на превозникот

ПРИЈАВА

1.	Име и адреса на осигуреникот	
2.	Осигурани со полиса – договор	
3.	Вид на стока	
4.	Податоци за тежина и пакување	
5.	Вид на превозно средство и број	
6.	Осигурена релација	
7.	Место на штета	
8.	Ден на отпрема	
9.	Ден на штета	
10.	Осигурена сума	
11.	Претпоставена висина на штета	
12.	Осигурени ризици	
13.	Забелешка, опис на штета (причина) краток записник	

Место и датум

Потпис и печат 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