

Polisa

Polisa broj

Šteta broj

### Ugovarač osiguranja

Ime i prezime /  
naziv pravnog lica

Broj telefona

Poštanski broj, mesto, ulica i  
kućni broj

### Osiguranik (osoba koja je pretrpela nezgodu)

Ime i prezime

Datum rođenja

Matični broj

Poštanski broj, mesto, ulica i kućni broj

Zanimanje u trenutku nastanka  
osiguranog slučaja

### Opšti podaci o nezgodi

Datum i vreme nastanka nezgode

Mesto nastanka nezgode

Detaljan opis nastanka nezgode

Opis nastalih povreda

Da li je izvršen uviđaj na licu  
mesta nezgode i kojoj policijskog  
stanici je prijavljena nezgoda?

Da li je osiguranik konzumirao  
alkohol/narkotike u poslednjih  
12h pre nezgode?

Imena i adrese očevidaca  
nesrećnog slučaja

Koja je zdravstvena ustanova  
pružila prvu lekarsku pomoć?

Zdravstvena ustanova u  
kojoj je osiguranik lečen

Do kada je trajala privremena  
nesposobnost za rad?

Da li je osiguranik pre ovog  
nesrećnog slučaja imao neku telesnu  
manu, nedostatak ili invaliditet?

Broj tekućeg računa osiguranika

Naziv banke

Broj lične karte osiguranika i  
mesto izdavanja

## POTVRDA UGOVARAČA OSIGURANJA (preduzeća, radne organizacije, društva, ustanove, škole, fakulteta)

Naziv ugovarača  
osiguranja

PIB

Adresa

MB

Ovim potvrđujemo da je

u radnom odnosu kod preduzeća / organizacije na

neodređeno

počev od

određeno vreme

dan

mes

god

redovan učenik / student ove škole / fakulteta u školskoj \_\_\_\_\_ god. upisan(a) je na upisnom listu pod rednim brojem \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_ razred / seminar ove škole / fakulteta.

Usled nesrećnog slučaja koji je pretrpeo(la) nije pohađao školu / fakultet u periodu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis ovlašćenog lica i pečat

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti. Ovlašćujem lekare koji me leče ili one koji su me ranije lečili, odnosno lekare koji su lečili osiguranika da mogu pružiti sva obaveštenja koja predstavnici MILENIJUM OSIGURANJE a.d.o. u vezi sa prijavljenim nesrećnim slučajem budu od njih tražili.

Spisak neophodnih dokumenata za prijavu nesrećnog slučaja:

U slučaju invaliditeta:

- fotokopiju medicinske dokumentacije o lečenju osiguranika (od prvog do poslednjeg izveštaja);
- ako je povređeno dete, fotokopiju izvoda iz matične knjige rođenih
- dokaz o načinu nastanka osiguranog slučaja (fotokopija Zapisnika MUP-a, rešenja sudije za prekršaje, presude ili izjave svedoka, prijave povrede na radu
- ukoliko je do nastanka nesrećnog slučaja došlo prilikom upravljanja motornim vozilom, fotokopija vozačke dozvole
- fotokopija obe strane kartice dinarskog tekućeg računa
- fotokopija ili očitana lična karta podnosioca zahteva
- ostala dokumentacija za zahtev MILENIJUM osiguranja a.d.o.

U slučaju smrti osiguranika:

- fotokopija izvoda iz matične knjige umrlih
- fotokopija otpustne liste iz bolnice, nalaza mrtvozornika ili obdukcionog nalaza
- dokaz o načinu nastanka osiguranog slučaja (fotokopija Zapisnika MUP-a, rešenja sudije za prekršaje, presude ili izjave svedoka, prijave povrede na radu
- ukoliko je do nastanka nesrećnog slučaja došlo prilikom upravljanja motornim vozilom, fotokopija vozačke dozvole
- fotokopija dokaza o srodstvu u smislu zakona o nasleđivanju (izvod iz matične knjige venčanih, izvod iz matične knjige rođenih, rešenje o nasleđivanju, rešenje o starateljstvu)
- overena izjava dva svedoka o tome da li je pokojnik imao bračne, vanbračne ili bezuslovno usvojene dece (navesti njihova imena i matične brojeve)
- saglasnost zakonskih naslednika da se naknada za slučaj smrti uplati na jedan tekući račun
- fotokopija obe strane kartice dinarskog tekućeg računa
- fotokopija ili očitana lična karta podnosioca zahteva
- ostala dokumentacija za zahtev MILENIJUM osiguranja a.d.o.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis osiguranika



# OBAVEŠTENJE O OBRADI PODATAKA O LIČNOSTI

## Obrada podataka u svrhu ispunjenja obaveza iz ugovora o osiguranju

MILENIJUM OSIGURANJE a.d.o. Beograd, ul. Bulevar Milutina Milankovića br. 3b („Društvo“) rukovalac je ličnih podataka osiguranika/korisnika osiguranja, uključujući i podataka o zdravstvenom stanju, koji se prikupljaju i obrađuju u cilju ispunjenja obaveza iz ugovora o osiguranju. Obrada podataka se vrši na osnovu ugovora o osiguranju i bez prikupljanja i obrade ličnih podataka osiguranika/korisnika osiguranja Društvo nije u mogućnosti da ispunji svoje obaveze iz ugovora o osiguranju. Ove podatke Društvo čuva 10 godina od utvrđivanja štete, odnosno isplate ugovorenih iznosa iz ugovora o osiguranju, uz primenu svih adekvatnih tehničkih i organizacionih mera zaštite podataka u skladu sa zakonom i internim aktima Društva.

Lične podatke ugovarača osiguranja/osiguranika Društvo prosleđuje:

- 1) svojim akcionarima i zaposlenima koji po zakonu i prirodi posla koji obavljaju moraju imati pristup tim podacima kao i trećim licima sa kojima Društvo ima zaključen ugovor a za potrebe ispunjenja obaveza iz ugovora o osiguranju;
- 2) ovlašćenim državnim organima na njihov zahtev;
- 3) ovlašćenom revizorskom društvu koje je Društvo obavezno da angažuje u skladu sa odredbama Zakona o osiguranju;
- 4) reosiguravaču sa kojim Društvo ima zaključen ugovor o reosiguranju;
- 5) zdravstvenim ustanovama sa kojima ima zaključen ugovor o pružanju usluga.

Prenos podataka se vrši na osnovu preduzetih adekvatnih mera zaštite u vidu standardne ugovorene klauzule, osim u slučaju prenosa podataka ovlašćenim državnim organima kojima se podaci dostavljaju na osnovu zakona.

## Obrada podataka u marketinške svrhe

Društvo lične podatke osiguranika/korisnika osiguranja i to: ime i prezime, broj telefona, adresu elektronske pošte, adresu prebivališta obrađuje u cilju obaveštavanja o promocijama i ponudama usluge osiguranja, samo na osnovu prethodne saglasnosti. Podatke koje obrađuje u cilju nuđenja usluga osiguranja i obaveštavanja o promotivnim akcijama Društvo čuva pet godina, odnosno do opoziva saglasnosti, uz primenu svih adekvatnih tehničkih i organizacionih mera zaštite podataka u skladu sa zakonom i internim aktima Društva.

## Vaša prava

U skladu sa Zakonom o zaštiti podataka o ličnosti imate pravo na: opoziv saglasnosti, pravo na pristup, pravo na ispravku i dopunu, pravo na brisanje, kao i prava na ograničenje obrade podataka, pravo na prigovor i pravo na prenosivost podataka.

Ukoliko se obrada podataka o ličnosti vrši na osnovu prethodno date saglasnosti, ta saglasnost se može opozvati u svakom trenutku u skladu sa Zakonom o zaštiti podataka o ličnosti. Opoziv saglasnosti neće uticati na dopuštenost obrade na osnovu saglasnosti pre opoziva.

Ukoliko smatra da je obrada podataka o ličnosti izvršena suprotno odredbama Zakona o zaštiti podataka o ličnosti imate pravo da podnese pritužbu Povereniku za informacije od javnog značaja i zaštitu podataka o ličnosti.

## Za pitanja koja se tiču obrade vaših podataka možete nas kontaktirati na sledeći način:

Lice za zaštitu podataka o ličnosti: Marina Čimburović

- kontakt centar: (+381) 11 715 23 00,
- e-mail adresa: [zastita.podataka@milenijum-osiguranje.rs](mailto:zastita.podataka@milenijum-osiguranje.rs),
- pošta: Milenijum osiguranje a.d.o. Beograd, ul. Bulevar Milutina Milankovića br. 3B, 11 070 Novi Baeograd