

Usled nastupanja hirurške intervencije

Polisa

Polisa broj

Šteta broj

Podaci o osiguraniku

Ime i prezime osiguranika

Mesto stanovanja, ulica
i broj, telefon

Datum i mesto rođenja

Datum uspostavljanja dijagnoze
bolesti usled čega je izvršena
hirurška intervencija

Zdravstvena ustanova u kojoj je
uspostavljena dijagnoza bolesti

Datum hirurške intervencije
(datum nastanka osiguranog slučaja)

Zdravstvena ustanova u kojoj je
izvršena hirurška intervencija

Opis nastanka osiguranog slučaja
(kako je došlo do hirurške
intervencije)

Broj tekućeg računa osiguranika

Naziv banke

Broj lične karte osiguranika i
mesto izdavanja

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

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 neophodne dokumentacije uz obrazac prijave osiguranog slučaja teže bolesti:

1. Fotokopija kompletne medicinske i druge dokumentacije (računi, potvrde...)
2. Overena fotokopija zdravstvenog kartona od strane zdravstvene ustanove sa svim priložima
3. Fotokopija obe strane kartice dinarskog tekućeg računa
4. Ostala dokumentacija na zahtev MILENIJUM osiguranja

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 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.

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

Lice za zaštitu podataka o ličnosti: Snežana Minić

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

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.