



Generali Osiguranje Srbija a.d.o.
Vladimira Popovića 8
11070 Beograd / Srbija
T +381.11.222.0.555
F +381.11.711.43.81
kontakt@generali.rs
generali.rs

UPITNIK UZ ZAHTEV ZA NAKNADU IZ OSIGURANJA LICA OD POSLEDICA NESREĆNOG SLUČAJA

Da bi smo pristupili obradi Vašeg zahteva za naknadu iz grupnog osiguranja života, molimo Vas da, kao korisnik osiguranja, ovaj upitnik odštampate, popunite, potpišete i njegov sken/fotografiju pošaljete na naknadenezgode@generali.rs, sa brojem svog zahteva u naslovu imejla.

Da li ste saglasni da Generali Osiguranje Srbija dostavi Odluku o zahtevu ugovaraču osiguranja (privrednom društvu, udruženju, školi, drugoj ustanovi) i/ili posredniku/zastupniku u osiguranju čijim posredstvom je zaključen ugovor o osiguranju? DA NE

Da li ste saglasni da Generali Osiguranje Srbija ugovaraču osiguranja i/ili posredniku/zastupniku dostavi zahteve i informacije o dokumentaciji koja nedostaje, uključujući i medicinsku, a potrebna je za okončanje postupka likvidacije Vašeg zahteva, i da tu naknadno pribavljenu dokumentaciju ugovarač/posrednik/zastupnik dostavi Generali Osiguranju Srbija? DA NE

Saglasan/-na sam da mi se informacija o plaćanju dostavi SMS-om na broj telefona naveden u zahtevu. DA NE

Saglasan/-na sam da mi se obaveštenja i Odluka o zahtevu dostave elektronskim putem, na imejl adresu navedenu u zahtevu. DA NE

Upoznat sam da Osiguravač nije u obavezi da pruži osiguravajuće pokriće niti da plati bilo kakav odštetni zahtev ili isplati bilo kakvu naknadu na osnovu ugovora o osiguranju u onoj meri u kojoj bi ga pružanje takvog pokrića, plaćanje takvog odštetnog zahteva ili omogućavanje takve naknade izložilo bilo kakvoj sankciji, zabrani ili ograničenju na osnovu rezolucija Ujedinjenih nacija ili trgovinskih ili ekonomskih sankcija, zakona ili propisa Evropske unije, Sjedinjenih Američkih Država ili Republike Srbije.

NAPOMENA:

Obaveštenje o obradi podataka o ličnosti u postupku obrade zahteva za isplatu naknade/osigurane sume možete preuzeti na internet stranici društva www.generali.rs u delu Zaštita ličnih podataka.

Mesto i datum

Ime i prezime korisnika osiguranja

Potpis korisnika osiguranja