

PRIJAVA ŠTETE ZA PUTNO OSIGURANJE KORISNIKA PLATNIH KARTICA BANKE INTESA

Podaci o kartici Međunarodnog putnog osiguranja:

Broj kartice: _____ Pokriće (zaokružiti): **Green / Gold**

Podaci o korisniku platne kartice:

Ime i prezime: _____ JMBG: _____

Adresa i mesto stanovanja: _____

Kontakt telefon: _____ e-mail: _____

Podaci o oštećenom (popunjava se ako oštećeni nije korisnik platne kartice):

Ime i prezime: _____ JMBG: _____

Adresa i mesto stanovanja: _____

Podaci o računu:

Broj računa korisnika platne kartice: _____

Period boravka u inostranstvu: _____

Datum i mesto nastanka osiguranog slučaja: _____

Iznos realizovanih troškova: _____

Troškovi plaćeni za: 1. lekarski pregled 2. lekovi 3. prevoz 4. ostalo

Dokazna dokumentacija koja se prilaže:

Obrazloženje (navesti razlog podnošenja zahteva za refundaciju):

Svojim potpisom potvrđujem da sam primio/la Obaveštenje o obradi podataka o ličnosti u svrhu procene i likvidacije šteta i da sam saglasan/na da se svi moji lični podaci koji se odnose na podatke i dokumentaciju o zdravstvenom stanju, mogu koristiti u svrhu procene i likvidacije šteta. Potvrđujem da sam prethodno upoznat/a sa činjenicom da osiguravač bez njihove obrade nije u mogućnosti da ispunji ugovorne obaveze, te omogućiti ostvarivanje mojih prava po zaključenom ugovoru o osiguranju.

Mesto: _____

Datum: _____

(potpis podnosioca zahteva)