



PARTUM USLUGE d.o.o. , Horvaćanska cesta 47, Zagreb

IZJAVA ZA OSTVARENJE PRAVA IZ PROTECTO ZAŠTITE

Datum:

Broj Obrasca PROTECTO ZAŠTITE*:

(*Napomena: broj se nalazi u gornjem desnom uglu Obrasca)

Ime i prezime Korisnika ili naziv preduzeća:

Adresa Korisnika ili sedište preduzeća:

Poštanski broj i mesto:

Marka i model proizvoda:

Telefon:

Serijski broj proizvoda:

E-mail:

Važi li još garancija proizvođača? DA NE

OPIS ŠTETE:

1. Ko je izazvao štetu i ko je učestvovao u odštetnom slučaju (ime i prezime osobe)?

2. Kada se dogodila šteta (datum i sat)?

3. Gde se dogodila šteta (mesto)?

4. Kako i zašto se dogodila šteta (navedite stvarni uzrok) i čime?

5. Što je oštećeno (opis štete ili šta ne funkcioniše)?

6. Postoje li za uređaj obuhvaćen Protecto Zaštitom ikakva druga osiguranja, dobrovoljne garancije i sl. DA NE

7. Ako da, koja i kod kojeg osiguravajućeg društva odnosno davatelja garancije?

8. Da li je štetni događaj prijavljen nadležnoj policijskoj upravi? DA NE

Ako DA, prijavu dostaviti u prilogu

Korisnik ovim potpisom potvrđuje da je pročitao Opće uvjete Protecto Zaštite i da je suglasan sa njima. Korisnik izjavljuje da su navedeni podaci istiniti. Namjerno navedeni pogrešni, odnosno nedostajući podaci mogu dovesti do odbijanja postupka za ostvarenje prava iz Protecto Zaštite ili zahtjeva za povratom troškova od strane PARTUM-a. Korisnik je suglasan da se njegovi podaci mogu proslijediti ugovornom i kooperantskom partneru, ali samo u svrhu obrade odštetnog slučaja. Korisnik je suglasan sa svakom vrstom istraživanja koja je u vezi sa odštetnim slučajem, uključujući i uvid u sve sudske i upravne akte.

Potpis korisnika: