Q.Z.40.29/1

АМС ОСИГУРАЊЕ

П О Т В Р Д А

Својим потписом потврђујем да су ми пре закључења уговора о осигурању, полиса број 7111747, уручене предуговорне информације, у складу са чланом 82. Закона о осигурању, за предметну полису и да сам упознат/а са свим њеним елементима.

"АМС Осигурање" а.д.о. Београд, обавештава даваоца података да прикупља, обрађује и користи личне податке неопходне за реализацију уговора о осигурању, у складу са прописима о заштити података о личности. Потенцијални корисници наведених личних података могу бити сва трећа лица која у складу са важећим законским прописима и у циљу извршења обавеза одређених законом, актом донетим у складу са законом или уговором закљученим између лица и руковаоца, имају право њиховог коришћења.

"АМС Осигурање" а.д.о. Београд, као руковалац података, предузима све техничке, кадровске и организационе мере заштите података о личности. Унутар "АМС Осигурање" а.д.о. Београд, податке могу обрађивати само лица која су општим и појединачним актима овлашћена за њихову обраду. Подаци који се обрађују у информационом систему осигурани су системима за ауторизацију и идентификацију, уз рестриктивну доступност само овлашћеним лицима.

Попуњавањем и подношењем овог документа потврђујем да сам упознат са условима прикупљања и даље обраде података у складу са подацима из горњег обавештења, као и да својеручним потписом дајем пристанак да "АМС Осигурање" а.д.о. Београд, изврши обраду и коришћење података о личности у складу са важећим прописима.

Место и датум:

Београд, 21.10.2026.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА МУП ЈОВАН РИСТИЋ БОРЧА - ЦЕНТАР II БЕОГРАД

Уговарач осигурања