

PRIJAVA

nesrećnog slučaja (prirodna smrt, smrt od nesreće)

po polisi broj _____

Podaci o ugovaraču osiguranja

Naziv - ime i prezime ugovarača

Adresa (mesto, ulica i broj) telefon

Podaci o osiguraniku

Ime i prezime osiguranika

Adresa (mesto, ulica i broj)

Matični broj osiguranika

Podaci o osiguranom slučaju

Datum nastanka nesrećnog slučaja

Mesto nastanka nesrećnog slučaja

Ako je nastupio osigurani slučaj -
smrt od nesreće, navesti uzrok nesreće:

Ako je nastupio osigurani slučaj -
prirodna smrt od bolesti, navesti:

Kada je prvi put konstatovana bolest
od koje je osiguranik umro

Od koje je bolesti osiguranik umro

Naziv zdravstvene ustanove
u kojoj je osiguranik lečen

Podaci o korisniku osiguranja

Ime i prezime

Adresa (mesto, ulica i broj)

Srodstvo sa osiguranikom

Telefon

Izjava o načinu plaćanja štete

Tekući račun

U _____ dana _____

potpis korisnika osiguranja

Potvrda pravnog lica osiguranika kod kolektivnog osiguranja

Potvrđuje se da je _____

naveden u prijavi kao osiguranik, u radnom odnosu kod ovog preduzeća - organizacije na:

1. neodređeno _____
(zaokružiti odgovarajući broj)

2. određeno vreme

počev od _____ godine, kao i da je na dan dešavanja nesrećnog slučaja, odnosno _____

godine bio osiguran iz osnova ugovora o _____

po polisi broj _____ važećoj za period od _____ do _____ godine.

Po navedenom ugovoru o osiguranju premija je plaćena u celosti u iznosu od _____ dinara

dana _____ odnosno plaća se u _____ rate, s tim što su do dana ove overe plaćene _____

rate u iznosu od _____ dinara.

U _____ dana _____

potpis ovlašćenog lica
i pečat preduzeća