

PRIJAVA ŠTETE

iz osnova osiguranja

stakla od loma

Šteta broj: LS - _____

Vaš znak: _____

po polisi broj _____

Podaci o osiguraniku

Osiguranik _____

Adresa (mesto, ulica i broj) _____

Telefon, e-mail _____

 Tekući račun za uplatu naknade
 iz osiguranja _____

Podaci o šteti

Dan i sat nastanka štete _____

 Adresa nastanka štete
 (mesto, ulica i broj) _____

 Kome da se obratimo
 prilikom našeg dolaska na uviđaj? _____

Mesto u zgradi na kome je oštećeno staklo	Vrsta stakla	Debljina u mm	Veličina u cm	Komada
_____	_____	_____	_____ x _____	_____
_____	_____	_____	_____ x _____	_____
_____	_____	_____	_____ x _____	_____
_____	_____	_____	_____ x _____	_____
_____	_____	_____	_____ x _____	_____
_____	_____	_____	_____ x _____	_____
_____	_____	_____	_____ x _____	_____
_____	_____	_____	_____ x _____	_____
_____	_____	_____	_____ x _____	_____

Detaljno opisati uzrok štete i okolnosti pod kojima je šteta nastala:

U _____ dana _____

pečat i potpis osiguranika