

PRIJAVA ŠTETE

iz osnova osiguranja
od odgovornosti
iz delatnosti

Šteta broj: OD - _____

Vaš znak: _____

po polisi broj _____

Podaci o osiguraniku

Naziv - Ime i prezime osiguranika

Adresa (mesto, ulica i broj)

Broj telefona i kontakt osoba

E-mail

Podaci o oštećeniku

Naziv - Ime i prezime oštećenika

Adresa (mesto, ulica i broj)

Broj telefona i kontakt osoba

E-mail

Tekući račun za uplatu
naknade iz osiguranja

Podaci o šteti

Datum nastanka štete

Mesto nastanka štete

Uzrok nastanka štete

Da li su na mesto nezgode
izlazili nadležni organi MUP-a?

Koje su telesne povrede nastupile?

Koji su predmeti oštećeni - uništeni?

Zahtevani iznos odštete

Dostaviti osiguravaču:

a) zapisnik o uviđaju nadležnog organa, ako je štetni događaj prouzrokovan rizikom
za koji je po važećim propisima obavezan uviđaj nadležnog organa;

b) komisijski zapisnik ugovarača osiguranja, odnosno osiguranika za štetni događaj prouzrokovan rizikom za koji se
ne zahteva uviđaj nadležnog državnog organa;

c) izjavu o štetnom događaju odgovornog lica, overenu potpisom i pečatom ugovarača osiguranja, odnosno osiguranika;

d) drugu dokumentaciju (fotografije, račun sa radnim nalogom i sl.)

U _____ dana _____

potpis osiguranika / oštećenika