

Šteta broj: \_\_\_\_\_

po polisi broj \_\_\_\_\_

Vaš znak: \_\_\_\_\_

od \_\_\_\_\_ godine

### Podaci o osiguraniku

Osiguranik

Adresa (mesto, ulica i broj)

Broj telefona i e-mail

Tekući račun za uplatu  
naknade iz osiguranja

### Podaci o šteti

Dan i sat nastanka štete

Mesto štete

Broj prevoznice (tovarnog lista):

 od \_\_\_\_\_ . godine

U transportu (čime)  
na relaciji

Ovom prilikom  
smo pretrpeli sledeću štetu:

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ukupno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ukupno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ukupno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ukupno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ukupno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ukupno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ukupno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ukupno \_\_\_\_\_

svega: \_\_\_\_\_

Troškovi spašavanja (celishodni) \_\_\_\_\_

Iskorišćenje \_\_\_\_\_

Ukupno odšteta \_\_\_\_\_

Troškovi spašavanja sadrže:

Prilozi:

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

pečat i potpis osiguranika