

## PRIJAVA ŠTETE NA MOTORNOM VOZILU IZ OSNOVA KASKO OSIGURANJA

<b>Osiguranik</b>	_____		
	(naziv - ime, prezime i adresa)		
<b>Ugovarač osiguranja</b>	_____		
	(naziv - ime, prezime i adresa)		
	_____	_____	_____
	(matični broj)	(kontakt – telefon)	(e-pošta, fax)
<b>Podaci o vozilu:</b>			
Vrsta i namena korišćenja vozila _____	(putničko, teretno, taxi)		Pređeno km _____
Reg. broj vozila _____	Marka i tip (oprema) _____	God. proiz. _____	
Polisa kaska br. _____	Važi od _____ do _____	Učešće u šteti _____	
Šteta je nastala na: vozilu, radio aparatu, dodatnoj opremi, prtljagu, _____.			
(zaokružiti)			
<b>Podaci o vozaču:</b>			
Ime i prezime _____	Kontakt tel.: _____		
Adresa _____			
Broj vozačke dozvole _____	Kategorija _____	važi do _____	
<b>Štetni događaj</b> se desio dana _____ . 20____ god. u _____ časova, u mestu _____			
u ulici (na relaciji) _____			
Sedište organa MUP-a kome je šteta prijavljena. U slučaju da nije navesti razloge.			
Da li je vršena kontrola alkotestom ili vađenje krvi i vrednost			
Ime, prezime i adresa sapatnika – svedoka (očevica udesa)			
Da li je vožnja preduzeta uz odobrenje osiguranika, odnosno vlasnika vozila			
Da li je vozilo sposobno za vožnju i gde se nalazi oštećeno vozilo			
Navesti glavna oštećenja i približan iznos štete			
Broj računa i naziv banke za isplatu			



**DETALJNI OPIS NASTANKA ŠTETE** (popunjava vozač):

***U slučaju sudara sa drugim vozilom navesti:***

- a) Koje je vozilo odgovorno za udes \_\_\_\_\_  
(navesti marku, tip i registarski broj vozila)
- b) Naziv (ime i prezime) i adresa vlasnika vozila odgovornog za saob. nezgodu \_\_\_\_\_
- c) Osiguranje kod kojeg je vozilo osigurano od odgovornosti i broj polise: \_\_\_\_\_

Izjavljujem pod krivičnom i materijalnom odgovornošću da su podaci navedeni u prijavi tačni. Ukoliko bi se naknadno utvrdilo da navedeni podaci nisu tačni, kao i to da je šteta nastala usled uzroka koji nisu pokriveni osiguranjem u smislu Uslova za kasko osiguranje vozila, a u međuvremenu bi mi šteta bila plaćena, obavezujem se da ću isplaćeni iznos u celosti vratiti u roku od 8 dana po prijemu opomene.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ god.

Ugovarač osiguranja  
/Osiguranik/

\_\_\_\_\_  
potpis i pečat

Potpis vozača

**NAPOMENA:** U slučaju krađe ili pokušaja krađe vozila ili delova priložiti i potvrdu prijave nadležnom organu.

*Uz kompletno popunjenu prijavu potrebno je dostaviti fotokopiju obe strane saobraćajne i vozačke dozvole, lične karte, fotokopiju polise kaska, fotokopiju putnog naloga i ovlašćenja za korišćenje vozila, original zapisnik (belešku) MUP-a, kao i drugu dodatnu dokumentaciju koja bude zatražena od strane osiguravača.*