

Broj polise: Broj štete:

PRIJAVA ŠTETE IZ OSNOVA OSIGURANJA OD ODGOVORNOSTI

A. Podaci o osiguraniku:

Naziv – Ime i prezime	<input type="text"/>		
Adresa (mesto, ulica i broj)	<input type="text"/>		
Matični broj/JMBG	<input type="text"/>	Telefon/e-mail	<input type="text"/>
Broj tekućeg računa	<input type="text"/>	Kontakt osoba	<input type="text"/>

B. Podaci o oštećenom:

Naziv – Ime i prezime	<input type="text"/>		
Adresa (mesto, ulica i broj)	<input type="text"/>		
Matični broj / JMBG	<input type="text"/>	Telefon/e-mail	<input type="text"/>
Broj tekućeg računa	<input type="text"/>	Kontakt osoba	<input type="text"/>

C. Podaci o štetnom događaju

Datum i čas nastanka štete	<input type="text"/>
Mesto nastanka štete	<input type="text"/>
Uzrok nastanka štete	<input type="text"/>
Podaci o svedocima štete	<input type="text"/>
Da li je podneta prijava nadležnom organu i kojem?	<input type="text"/>
Koje su stvari oštećene ili uništene?	<input type="text"/>
Koje su telesne povrede nastupile?	<input type="text"/>
Iznos odštetnog zahteva	<input type="text"/>
U čemu se sastoji odgovornost osiguranika?	<input type="text"/>
Detaljan opis nastanka štete:	<input type="text"/>

Broj polise:

Broj štete:

Uz popunjenu i overenu ovu prijavu štete potrebno je dostaviti:

- zapisnik o uviđaju nadležnog organa, ako je štetni događaj prouzrokovan rizikom za koji je prema važećim propisima, odnosno uslovima osiguranja obavezan uviđaj;
- komisijski zapisnik osiguranika, odnosno ugovarača osiguranja ako je štetni događaj prouzrokovan rizikom za koji se ne zahteva uviđaj nadležnog državnog organa;
- pismeni zahtev oštećenika za naknadu štete upućen osiguraniku, odnosno ugovaraču;
- potpisanu izjavu o štetnom događaju radnika osiguranika koji je izazvalo štetni događaj, koja je takođe overena i potpisana od strane osiguranika, odnosno ugovarača osiguranja;
- drugu dokaznu dokumentaciju (fotografije, računi, radni nalozi, medicinska dokumentacija i sl.).

Potpisom na ovoj prijavi osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je upoznat da će osiguravač njegove lične podatke koji su sadržani u ovoj prijavi, kao i sve druge relevantne podatke koji u postupku obrade štete budu utvrđeni i prikupljeni od trećih lica, čuvati, koristiti i preneti svojim zaposlenima i trećim licima (u skladu sa zakonom) sa kojima osiguravač ima zaključen ugovor o pružanju usluga, reosiguranju ili saosiguranju, a u svrhu izvršenja obaveza određenih ugovorom o osiguranju. Svojim potpisom osiguranik/oštećenik/ korisnik potvrđuje da je izričito saglasan da osiguravač njegove podatke iz prethodnog stava može čuvati, obrađivati i koristiti u statističke svrhe, u svrhe praćenja rizika, u toku trajanja osiguranja i procene rizika pri obnovi ili zaključenju budućih ugovora o osiguranju, kao i da ih možete proslediti trećim licima sa kojima osiguravač ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla koji obavljaju moraju imati pristup tim podacima.

U , dana 20 god. M.P.

Potpis osiguranika-ugovarača

