

Broj štete:

Broj polise:

PRIJAVA ŠTETE OD OPASNOSTI PROVALNE KRAĐE I RAZBOJNIŠTVA

Osiguranik-ugovarač: Matični broj:

Mesto: Adresa:

Telefon: E-mail:

PITANJA	ODGOVORI
1. Dan i čas nastanka štete	<input type="text"/>
2. Mesto štete (bliže odrediti)	<input type="text"/>
3. Da li je prijavljena štetea Mup-u i kada? Ako jeste navesti naziv i sedište organa MUP-a kome je prijavljen slučaj	<input type="text"/>
4. Da li su organi MUP-a vršili uviđaj? Zaokružiti	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
5. Opišite (po zapažanju osiguranika) kako je došlo do provale ili razbojništva	<input type="text"/>
6. Da li je provalnik, pored ukradenih stvari napravio i neku drugu štetu?	<input type="text"/>
7. Koliko, po proceni osiguranika, iznosi ukupna šteta (u dinarima)?	<input type="text"/>
8. Prema proceni osiguranika, da li postoji potreba za intervenisanjem? Ako postoji, odmah nas isvestite telefonom ili e-mail-om	<input type="text"/>
9. Ime i prezime odgovornog lica za tačnost podataka u prijavi i kontakt telefon	<input type="text"/>
10. Broj računa osiguranika i naziv banke gde se isti vodi	<input type="text"/>

Na poledini ove prijave navesti koje su stvari ukradene ili uništene

Broj štete:

Broj polise:

Red. broj	Pojedinačni popis ukradenih (uništenih) stvari	Godina nabavke	Komada ili količina	Nabavna cena po komadu	UKUPNO dinara
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

U dana god. M.P.

Potpis ovlašćenog lica