

Prijava štete

ZA ROBU U PREVOZU

A. Podaci o osiguraniku:

Naziv - Ime i prezime			
Adresa (mesto, ulica i broj)			
Matični broj / JMBG			
Broj telefona		e-mail	
Kontakt osoba			
Broj tekućeg računa za isplatu naknade iz osiguranja			

B. Podaci o šteti:

Datum i čas nastanka štete			
Mesto nastanka štete			
Relacija transporta robe			
Broj prevoznice (tovarnog lista)	od _____ . godine		
Da li je podneta prijava nadležnom organu i kojem?			
Podaci o vozilima kojima je vršen prevoz (kamion, vučno vozilo, prikolica ...)	Vrsta vozila:	Registarska oznaka:	
	Vrsta vozila:	Registarska oznaka:	
Navešti osigurane stvari koje su oštećene ili uništene			
Približan iznos štete			
Detaljno objasniti uzrok štete i okolnosti pod kojima je šteta nastala:			

U _____ , dana _____ god.

M.P.

Potpis osiguranika-ugovarača