

Prijava štete

OD OPASNOSTI LOMA STAKLA

Osiguranik - ugovarač : _____ Matični broj _____

Mesto: _____ Adresa: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

PITANJA	ODGOVORI
1. Dan i čas nastanka štete	
2. Uzrok štete	
3. Mesto štete	
4. Šta je oštećeno – razbijeno ?	
5. Koliko je m ² stakla razbijeno ?	
6. Koja je debljina razbijenog stakla u mm ?	
7. Vrsta razbijenog stakla (Obično, specijalno, zaštićeno žičanom mrežom, pomično – nepomično)	
8. Koliko, po proceni osiguranika iznosi ukupna šteta (u dinarima)	
9. a) Da li je obrazovana komisija za procenu ove štete od strane osiguranika ? b) Da li je sačinjen zapisnik ?	
10. Kome da se obratimo prilikom našeg dolaska na uviđaj ?	
11. Broj računa i naziv banke za isplatu naknade	

U _____ dana _____ g.

M.P.

Potpis ovlašćenog lica