

Broj štete: _____

Broj polise: _____

**ZAHTEV ZA NAKNADU ŠTETE PO OSNOVU OBAVEZNOG OSIGURANJA
VLASNIKA MOTORNIH VOZILA ZA ŠTETU PRIČINJENU TREĆIM LICIMA****1.Podaci o saobraćajnoj nezgodi**

Saobraćajna nezgoda se dogodila dana _____.20____.godine u ____ časova, u mestu _____
u ulici/relaciji _____ Opština _____

Saobraćajna nezgoda je prijavljena policiji u _____ koja **JE-NIJE** izvršila uviđaj.
Ako saobraćajna nezgoda nije prijavljena policiji navesti razlog _____

Da li su svi učesnici popunili Izveštaj (Evropski) o saobraćajnoj nezgodi: **DA** **NE** Ako je odgovor **NE**, navesti razlog _____

Navesti ime i prezime, adrese i telefone svedoka _____

2.Podaci o oštećeniku-podnosiocu zahteva i oštećenom vozilu (ako je predmet zahteva)

Ime i prezime-naziv vlasnika vozila _____ JMBG(MB) _____

Adresa _____ telefon _____ mail _____

Reg.broj vozila _____ marka i tip _____ br.šasije _____ god.proiz. _____

vrsta _____ pređeno km. _____ osigurano kod _____ br.polise _____

Ako je vozilo nepokretno, može se pogledati na adresi _____

Zaokružiti:	Ime i prezime _____ JMBG _____
1.Vozač	Adresa _____
2.Suvozač	Telefon _____ mail _____
3.Putnik	Br. vozačke dozvole _____ kategorija _____ važi do _____
4.Pešak	

3.Podaci o osiguraniku-prouzrokovaču štete

Ime i prezime-naziv vlasnika vozila _____ JMBG(MB) _____

Adresa _____ telefon _____ mail _____

Ime i prezime-vozača _____ JMBG _____

Adresa _____ telefon _____ mail _____

Broj vozačke dozvole _____ kategorija _____ važi do _____

Reg. broj vozila _____ vrsta _____ marka i tip _____

Br.šasije _____ god. proiz. _____ pređeno km _____

Za vozilo postoji osiguranje Auto-odgovornosti kod Globos Osiguranja a.d.o. po polisi br. _____
koja važi od _____ do _____.

Podatke o osiguraniku proverio i dopunio zaposleni _____

4.Detaljan opis saobraćajne nezgode

5. Skica saobraćajne nezgode (Označiti trasu puta-ulice sa nazivom, smerove kretanja, položaje vozila i saobraćajne znake)

	<p>Označite strelicom mesto udara </p> <p>Vidljiva oštećenja</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--

6. Podaci o povređenima

Da li je bilo povređenih lica?	Ako je odgovor DA , upisati podatke o povređenim licima		
	Ime i prezime	Adresa	Srodstvo sa osiguranikom
DA NE			

7. Specifikacija odštetnog zahteva

8. Instrukcije za plaćanje

Broj tekućeg računa: _____

Ime i prezime/naziv vlasnika računa _____ JMBG(MB) _____

Način obračuna visine naknade (označiti):

Po sporazumu-obračunu osiguravača Po računu (predračunu) Neopredeljen

9. Priložena dokumentacija (zaokružiti-dopuniti)

1. Zapisnik-uverenje-potvrda MUP-a	7. _____
2. Izveštaj (Evropski) o saobraćajnoj nezgodi	8. _____
3. Vozačka dozvola	9. _____
4. Saobraćajna dozvola	10. _____
5. Lična karta	11. _____
6. Ovlašćenje vlasnika vozila	12. _____

Za sva dodatna obaveštenja obratite se prijemnoj službi na telefon: 021/425-945, 021/425-946. Rok za rešavanje odštetnog zahteva je 14 dana od dana kompletiranja potrebne dokumentacije.

Pod punom krivičnom, moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi dati podaci tačni, potpuni i istiniti.

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, obrađivati, 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 može 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.

Podnosilac zahteva

U _____ dana _____ 20 ____ god. _____