



Datum: _____ Broj protokola: _____ Poslovna jedinica: _____ Broj štete: _____ Broj police: _____

POPUNJAVA PODNOSILAC ZAHTJEVA

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja u vezi štete koju ste imali. Time nam omogućavate brže rješavanje podnesenog zahtjeva. Hvala.

Podaci o ugovaraču / osiguraniku

Oštećenik: Ime, prezime (naziv pravnog lica), adresa

Broj telefona ili mobitela

Broj faksa

E-mail

Podaci o osiguranom slučaju

Datum i vrijeme nastanka osiguranog slučaja

Država

Mjesto, ulica i broj

Relacija prevoza

Naziv prevoznice firme

Sjedište

Ulica i broj

ID broj

Telefon fax

Kontakt osoba

Podaci o prevoznom sredstvu

Vrsta

Marka

Tip

Nosivost

Oznaka/registracija

Vozači (ime i prezime): 1.

2.

Vrsta štete: Totalna Djelomična

Koliko približno iznosi šteta u KM _____.

Postoji li odgovornost treće osobe za nastanak štetnog događaja? _____ navesti podatke za kontakt

Navedi uzrok i tok štete. Opisati povrede ili navesti oštećene ili uništene predmete, opisati uzrok štete, na kojem mjestu i pod kojim okolnostima je nastala. Ako je nezgoda nastala osobnim automobilom, kamionom, radnim strojem i sl. navedite registarski ili inventarski broj.

Da li je osiguranje robe u prevozu / vozarske odgovornosti zaključeno i sa još nekom osiguravajućom kućom? Ako da, navedite kojom i broj police.

Imena i prezimena, te adrese svjedoka štetnog događaja

Ako je osigurani slučaj nastao kao posljedica nezgode (saobraćajne ili dr.) da li je vršen uviđaj od strane nadležnog tijela: DA NE

(navesti naziv nadležnog organa , mjesto i datum sačinjavanja zabilješke)

Da li je u slučaju krađe robe, podnesena prijava nadležnim organima, ako jeste, kojem organu, gdje i kada, ako nije,navesti razlog zašto nije

DOKUMENTACIJA KOJA SE PRILAŽE UZ PRIJAVU - originalna ili ovjerene kopije

- Prevozna isprava-tovarni list Polica osiguranja Faktura, ili drugi dokaz o vrijednosti robe
- Zapisnik ili drugi dokaz o nastanku štete i visine štete Zapisnik nadležnog organa (u slučaju saobraćajne nezgode)
- Zapisnička izjava vozača i suvozača o uzrocima i okolnostima nastanka štete Ostala dokumentacija

PODACI ZA ISPLATU ODŠTETE

Naziv banke:

Broj žiro/tekućeg računa (transakcijski račun)

Napomene:

Ostalo / Pojednosti / Detaljan opis

Na koji način želite komunicirati sa D.D."CAMELIJA" u toku obrade zahtjeva: Telefonom Poštom E-mailom Ostalo

IZJAVA:Potpisnik pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljuje da su navedeni podaci u ovoj prijavi tačni i istiniti te ovlašćuje D.D. za osiguranje „Camelija” Bihać, za provođenje svih potrebnih radnji za utvrđivanje okolnosti predmetnog štetnog događaja, kao i za preuzimanje informacija i dokaza kod nadležnih tijela i osoba, te pravo uvida u dokaze i dokumentaciju kojima ta tijela i osobe raspolažu.

Mjesto i datum

Potpis podnositelja zahtjeva (za pravnu osobu i pečat)