

Broj polise	<input type="text"/>		
	Broj polise (obavezno navesti)		
Ugovarač osiguranja	<input type="text"/>		
	Prezime, ime ili naziv preduzeća		
Osiguranik	<input type="text"/>		
	Prezime, ime ili naziv preduzeća		
Obveznik PDV-a <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Matični broj	E-mail	Broj telefona
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj	Broj mobilnog telefona	

Opšta pitanja

Je li se štetni događaj dogodio na gore navedenoj adresi?	<input type="checkbox"/> da → <input type="checkbox"/> ne	Ako ne, gdje se dogodio (adresa)? <input type="text"/>		
Kada se šteta dogodila odnosno kada je šteta nastala?		Datum	Vrijeme	Pretpostavljena visina štete Eur
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postoji li za pokriće ove štete, osiguranje kod nekog drugog osiguravajućeg društva?	<input type="checkbox"/> da → <input type="checkbox"/> ne	Ako da, kod kojeg (osiguravajuće društvo i broj polise)?	Koji rizici?	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Je li oštećena i imovina u vlasništvu drugih osoba?	<input type="checkbox"/> da → <input type="checkbox"/> ne	Ako da, čije (ime i adresa)? <input type="text"/>		
Kako želite isplatu naknade iz osiguranja?	<input type="checkbox"/> osiguraniku (gore navedenom) <input type="checkbox"/> ugovaraču <input type="checkbox"/> trećoj osobi (ime, prezime i adresa) <input type="text"/>			
Naziv banke:	Broj žiro računa	<input type="text"/>	Za firme:	PIB <input type="text"/>
<input type="text"/>	Broj tekućeg računa	<input type="text"/>	Matični broj	<input type="text"/>

Požar

Uzrok štete: požar udar groma indirektni udar groma eksplozija

Detaljan opis uzroka štete i opis štetnog događaja:
(Molimo opširan opis o nastanku požara)

Kod paljenja ili tuđe krivice: navesti ime, prezime, starost, adresu kao i osiguranje od odgovornosti uzročnika.

pretpostavka razjašnjeno

Odgovarajuće označite

