

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
Kod šteta na osobama:	<input type="text"/>		
	Prezime, ime, adresa i telefon oštećene osobe		
Oštećene stvari, životinja:	<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?
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"/>

Detaljan opis uzroka štete i opis toka štetnog događaja:

Gde je moguć pregled oštećenih stvari?

Jesu li oštećene stvari preuzete na:

preradu popravku korišćenje otpremu čuvanje
neku drugu djelatnost _____

U kojem odnosu stoje oštećeni prema Vama odnosno uzročniku štete?

službenici porodica član domaćinstva

Jesu li oštećeni s Vama odnosno uzročnikom u srodstvu?

da bračni drug roditelji tast i tašta baka i djed
 ne djeca unuci braća i sestre usvojenici
 bračni drug brat ili sestra njihova djeca braća i sestre bračnog druga životni saputnik

Ko je uzrokovao štetu?

Prezime i ime, adresa, telefon i datum rođenja

Radi li on/ona za Vas?

da ne

Je li on/ona član Vaše porodice?

da ne

Je li oštećena osoba mogla izbjeći štetu?

da ne

Ako da, kako?

Jesu li prema Vama postavljeni odštetni zahtjevi od strane oštećenog ili sa neke druge strane?

da ne

U kojoj visini?

_____ Eur

Slažete li se sa poravnanjem zahtjeva preko nas?

da ne

Zašto ne?

Od strane koje policijske stanice je preuzet slučaj?

Je li pokrenut sudski postupak?

da ne

Protiv koga i koji sud?

Svjedoci štetnog događaja?

Prezime, ime, adresa i telefon

Ostale napomene:

Osiguranik potvrđuje svojim potpisom da su svi podaci o ovom štetnom događaju istiniti. Ovlašćujem UNIQA neživotno osiguranje a.d. za sprovođenje svih radnji radi utvrđivanja okolnosti vezanih uz štetni događaj i štetu, preuzimanje informacija svake vrste od osoba i nadležnih organa (policija, sudovi itd.), kao i da ima pravo uvida u dokaze i dokumentaciju kojom raspolažu te osobe i službeni organi, te u sve službene spise kod sudova, policije i drugih nadležnih organa.

Očekujem isplatu gore navedenog iznosa naknade iz osiguranja od _____

Eur.

Mjesto i datum

Potpis ugovarača - osiguranika



Odgovarajuće označite