

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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Matični broj	E-mail	Broj telefona
<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<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 <input type="text"/>	Vreme <input type="text"/>
		Pretpostavljena visina štete <input type="text"/> Eur	
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)? <input type="text"/>	Koji rizici? <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	Za firme:	PIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Broj tekućeg računa	Matični broj	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		

Provalna krađa

Jesu li osigurane prostorije u vrijeme nastupa štetnog događaja bile propisno zatvorene?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Ako da, kako? <input type="text"/>
		Ako ne, razlog? <input type="text"/>
Jesu li primijenjene ugovorene mjere osiguranja?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Ako da, koje? <input type="text"/>
		Ako ne, razlog? <input type="text"/>
Kako je provalnik (provalnici) ušao u prostorije osiguranja?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Iz kojih su prostorija ukradene stvari?	<input type="text"/>	
Odakle su stvari ukradene (blagajne, sefovi, namještaj itd.)?	<input type="text"/>	
Je li ugovarač osiguranja vlasnik osiguranih i ukradenih stvari?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Ako ne, navesti ime, prezime i adresu vlasnika? <input type="text"/>
Možete li navesti dokaze o vlasništvu ili vrednosti?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> računi <input type="checkbox"/> crteži <input type="checkbox"/> fotografije <input type="checkbox"/> svjedoci <input type="checkbox"/> ugovori Važno: obavezno priložiti zapisnik izdat od nadležne policijske stanice!

