

PRIJAVA ŠTETE IMOVINA

Polisa broj:		Trajanje osiguranja	____.____.20____god.do____.____.20____god.	
Datum nastanka osiguranog slučaja:	____.____.20____god.		Vrijeme:	u____sati i____min
Mjesto štete:		Adresa:	Br. ulaza	Sprat:

UGOVARAČ OSIGURANJA

Ime i prezime/naziv firme: _____

Mjesto: _____ Ulica i broj: _____

JMBG/JIB: _____ Telefon: _____ e-mail: _____

OSIGURANIK

Ime i prezime/naziv firme: _____

Mjesto: _____ Ulica i broj: _____

JMBG/JIB: _____ Telefon: _____ e-mail: _____

NASTANAK OSIGURANOG SLUČAJA

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Požar | <input type="checkbox"/> Lom stakla | <input type="checkbox"/> Oluja | <input type="checkbox"/> Led/grad | <input type="checkbox"/> Manifest./demonstracije |
| <input type="checkbox"/> Izliv vode | <input type="checkbox"/> Poplava | <input type="checkbox"/> Bujica | <input type="checkbox"/> Pad letjelice | <input type="checkbox"/> Manifest./demonstracije |
| <input type="checkbox"/> Lom mašina | <input type="checkbox"/> Zemljotres | <input type="checkbox"/> Klizanje tla | <input type="checkbox"/> Udar groma | <input type="checkbox"/> Provalna krađa |

Detaljno opisati uzrok i okolnosti nastanka štetnog događaja i obim oštećenja:

Da li je objekat u trenutku nastanka štete bio nastanjen?	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	Očekivani iznos visine štete?	KM
Koji su od osiguranih predmeta uništeni ili oštećeni (objekat, stvari, mašine, oprema, inventar i dr.)?			
Da li je izvršen uviđaj od strane organa MUP-a?	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	Policajska stanica:	
Da li je izvršena intervencija vatrogasne jedinice i koja ?			

OKRENI

NASTALA ŠTETA NA GRAĐEVINSKOM DIJELU OBJEKTA:

Naziv oštećenog dijela	Vrijednost nabavke	Troškovi popravke	Starost/godište
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

OŠTEĆENE STVARI/OPREMA

Naziv oštećene stvari	Račun nabavke	Troškovi popravke	Starost/godište
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio tačno, istinito i da sam saglasan da predstavnici Premium osiguranja zatraže na uvid sve dokaze i dokumentaciju kod svih nadležnih organa, ustanova, Sudu i drugim institucijama vezanu za prijavu osiguranog slučaja.

Korisnik odštete: Osiguranik Treća osoba Firma koja je izvršila sanaciju štete

Ime i prezime/naziv firme korisnika odštete:

Naziv banke korisnika odštete:

Broj računa:

Transakcijski broj banke:

U mjestu _____ dana _____ .20_____ godine

M.P.

(potpis)

POTREBNI DOKUMENTI:

1. Obrazac prijave štete,
2. Kopija polise,
3. Kopija lične karte,
4. Kopija bankovne kartice sa brojem računa korisnika odštete,
5. Ovjerena punomoć osiguranika ukoliko odštetni zahtjev podnosi neko treće lice,
6. Računi nabavke, ulazne fakture, inventura, dokazi o vrijednosti oštećene imovine, stvari, opreme i dr.
7. Dokumentacija vezana za sanaciju nastale štete (računi sanacije štete, izvještaj servisera i dr.)
8. Potvrda i izvještaji nadležnih organa MUP-a, Vatrogasne intervencije i dr.