

PRIJAVA ŠTETE – OSIGURANJE VOZARA – ROBA U TRANSPORTU

Polisa broj: _____ **Trajanje osiguranja** _____.____.20____ god.do _____.____.20____ god.
Datum nastanka osiguranog slučaja: _____.____.20____ god. **Vrijeme:** u ____ sati i ____ min
Država: _____ **Mjesto štete:** _____
Adresa (ulica i broj): _____

OSIGURANIK

Naziv firme: _____
Mjesto: _____ Ulica i broj: _____
JMBG/JIB: _____ Telefon: _____ e-mail: _____

OŠTEĆENIK

Naziv firme: _____
Mjesto: _____ Ulica i broj: _____
JMBG/JIB: _____ Telefon: _____ e-mail: _____

PODACI O PREVOZNIKU I TRANSPORTU ROBE

Vučno vozilo: _____ Marka/vrsta _____ Reg.oznake _____
Polu/prikolica: _____ Marka/vrsta _____ Reg.oznake _____
Vrsta robe: _____ Datum utovara: _____ Relacija: _____
Način pakovanja: _____ Broj pakovanja: _____ Težina bruto/kg: _____
Vrijednost pakovanja: _____ Faktura/tovarni list: _____ Broj CMR: _____

Detaljno opisati uzrok i okolnosti nastanka štetnog događaja i obim oštećenja:**Da li je izvršen uvidaj od strane organa MUP-a?** da ne **Polijska stanica:****Korisnik odštete:** **Osiguranik** **Treća osoba** **Ime i prezime:**

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

Korisnik odštete: **Osiguranik** **Treća osoba** **Ime i prezime:****Naziv korisnik odštete:** _____**Naziv banke korisnika odštete:** _____ **Broj računa:** _____ **Transakcijski broj banke:** _____

U mjestu _____ dana _____.____.20____ godine M.P. _____
(potpis)