

## Пријава за штета од Објекти во градба и монтажа

Број на штета \_\_\_\_\_

Број на полиса \_\_\_\_\_

ПОДНОСИТЕЛ НА ПРИЈАВА	
Име и презиме	Матичен број
Адреса	
Контакт телефон	e-mail:
<input type="checkbox"/> Договорувач на осигурување <input type="checkbox"/> Осигуреник <input type="checkbox"/> Оштетен <input type="checkbox"/> Лице кое дава лизинг на оштетениот <input type="checkbox"/> Овластен пријавувач	<input type="checkbox"/> Возач-управувач на предметот <input type="checkbox"/> Пријавувач <input type="checkbox"/> Адвокат <input type="checkbox"/> Реосигурувач <input type="checkbox"/> Агенција за штети <input type="checkbox"/> Старател или застапник
<input type="checkbox"/> Агент/посредник <input type="checkbox"/> Изведувач <input type="checkbox"/> Старател или застапник <input type="checkbox"/> Соосигурувач <input type="checkbox"/> Винкулант <input type="checkbox"/> Друго	
ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТЕН НАСТАН	
Датум на настан	Време
Држава	Град
Адреса Место /Локација	
Детален опис на штетниот настан	
Дали е оштетен градежен дел?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Дали е извршена санација на штетата?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Дали е повикана Противпожарна служба?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Дали е извршен увид од МВР?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Дали се оштетни предмети/залиха?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Дали е извршена санација на штетата?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Дали штетата е настаната од друг-неосигурен објект?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
ПОДАТОЦИ ЗА СОПСТВЕНОСТ НА ОБЈЕКТ/ПРЕДМЕТ	
Назив / Име и презиме	
Матичен број	

## Пријава за штета од Објекти во градба и монтажа

Адреса																							
<b>ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕН ОБЈЕКТ/ПРЕДМЕТ</b>																							
Вид (градежен дел, опрема, залиха)	Назив на оштетниот објект/предмет																						
Инвентарен број		Година на изградба/набавка																					
Набавна вредност		Сегашна вредност																					
Приближен износ на штетата																							
<b>НАЧИН НА ПОПРАВКА НА ВОЗИЛОТО И ИНСТРУКЦИИ ЗА ИСПЛАТА НА ШТЕТА</b>																							
Трансакциска сметка	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						
<b>ВО БАРАЊЕТО ГИ ПРИЛОЖУВАМ СЛЕДНИВЕ ДОКУМЕНТИ - ДОКАЗИ</b>																							
<input type="checkbox"/> Фотодокументација	<input type="checkbox"/> Потврда од Противпожарна служба																						
<input type="checkbox"/> Записник/потврда од МВР	<input type="checkbox"/> Согласност за исплата на штета																						
<input type="checkbox"/> Записник од увид и проценка	<input type="checkbox"/> Договор за закуп																						
<input type="checkbox"/> Фактура (Профактура)	<input type="checkbox"/> Имотен лист																						
<input type="checkbox"/> Испратница	<input type="checkbox"/> Останато _____.																						
Потврдата за прием на известување за приватност на оштетени лица при пријава и исплата на штета е составен дел од пријавата на штета.																							
Во _____ на _____ год.		_____ Своерачен потпис (печат за правни лица)																					