

Пријава за штета Машини од кршење и некои др.опасности

Број на штета _____

Број на полиса _____

ПОДНОСИТЕЛ НА ПРИЈАВА		
Име и презиме <input style="width: 90%;" type="text"/>	Матичен број	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Адреса <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Контакт телефон <input style="width: 300px;" type="text"/>	e-mail: <input style="width: 350px;" type="text"/>	
<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		
Дата на настан <input style="width: 250px;" type="text"/>	Време <input style="width: 350px;" type="text"/>	
Држава <input style="width: 250px;" type="text"/>	Град <input style="width: 350px;" type="text"/>	
Адреса Место /Локација <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Детален опис на штетниот настан		
Дали имате сопствена служба за одржување?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Дали е извршена санација на штетата?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Дали опремата има гаранција?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Дали е извршен увид од МВР?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Дали е повикана Противпожарна служба?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Дали е вршен редовен сервис на опремата?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
ПОДАТОЦИ ЗА СОПСТВЕНОСТ НА ОБЈЕКТ/ПРЕДМЕТ		
Назив / Име и презиме <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Матичен број <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Адреса <input style="width: 95%;" type="text"/>		

Пријава за штета Машины од кршење и некои др.опасности

ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕН ОБЈЕКТ/ПРЕДМЕТ	
Вид (машинска опрема, електро опрема, друго) <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Назив на оштетниот објект/предмет <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Инвентарен број <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Година на изградба/набавка <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Набавна вредност <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Сегашна вредност <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Приближен износ на штетата <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
НАЧИН НА ПОПРАВКА НА ВОЗИЛОТО И ИНСТРУКЦИИ ЗА ИСПЛАТА НА ШТЕТА	
Трансакциска сметка <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
ВО БАРАЊЕТО ГИ ПРИЛОЖУВАМ СЛЕДНИВЕ ДОКУМЕНТИ - ДОКАЗИ	
<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)	