



## ПРИЈАВА НА ШТЕТА

### по кршење стакло

Штета бр: \_\_\_\_\_

Напомена: неопходно е да се пополнат сите податоци од пријавата

ПОДНОСИТЕЛ НА ПРИЈАВА				
Име и Презиме на пријавувачот				
Матичен број / Даночен за правни				
Улица	Град			
Контакт телефон	емаил			
Улога на пријавувачот (обележи квадратче)				
<input type="checkbox"/> Договорувач при осигурување	<input type="checkbox"/> Реосигурувач			
<input type="checkbox"/> Осигуреник	<input type="checkbox"/> Агент посредник			
<input type="checkbox"/> Оштетен	<input type="checkbox"/> Изведувач			
<input type="checkbox"/> Лице кое дава лизинг на оштетниот	<input type="checkbox"/> Соосигурувач			
<input type="checkbox"/> Овластен	<input type="checkbox"/> Пријавувач			
<input type="checkbox"/> Агенција за штети	<input type="checkbox"/> Винкулант			
<input type="checkbox"/> Возач управувач на предметот	<input type="checkbox"/> Старател или застапник			
<input type="checkbox"/> Адвокат	<input type="checkbox"/> Корисник на осигурување			
ШТЕТЕН НАСТАН				
Датум на настан			Време	_____ h _____
Држава			Град	
Место (адреса)				
Место во објектот каде е настанта штетата				
Приближна вредност на штета				
Место на кое се наоѓа оштетеното стакло				
Место на кое се наоѓа оштетеното стакло	Вид на стакло	Дебелина(mm)	Големина во cm	Парчиња
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); font-size: 2em;">X</div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); font-size: 2em;">X</div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); font-size: 2em;">X</div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); font-size: 2em;">X</div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); font-size: 2em;">X</div> </div>

ОПШТИ ПОДАТОЦИ					
Детален опис на штетата под кои е настаната					
Дали е извршен увид од МВР?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Дали е извршена санација на штетата?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
ПОЛИСА					
Број на полиса					
Скаденца (важност) на полисата		од ___/___/_____ до ___/___/_____			
ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИОТ ОБЈЕКТ					
Назив / Име и презиме					
Матичен број / Даночен за правни					
Адреса (место, улица, број)					
НАЧИН НА ПОПРАВКА И ИНСТРУКЦИИ ЗА ИСПЛАТА НА ШТЕТА					
По Спогодба <input type="checkbox"/>		По Фактура <input type="checkbox"/>		Неопределено <input type="checkbox"/>	
Жиро сметка (правни лица)					
Тековна сметка (физички лица)					
ВО БАРАЊЕТО ГИ ПРИЛОЖУВАМ СЛЕДНИВЕ ДОКУМЕНТИ - ДОКАЗИ					
Фотодокументација	<input type="checkbox"/>	Договор за закуп	<input type="checkbox"/>		
Жиро сметка (тековна сметка)	<input type="checkbox"/>	Купопродажен договор	<input type="checkbox"/>		
Фактура (Профактура)	<input type="checkbox"/>	Полномошно за исплата на штета	<input type="checkbox"/>		
Записник од МВР	<input type="checkbox"/>				

Согласно чл. 9 став 1 од Закон за заштита на лични податоци (Сл. Весник на РМ бр. 7/05 и 103/08) изјавувам дека сум согласен личните податоци наведени во пријавата, од страна на Сава осигурување а.д. Скопје да бидат употребени, обработени, регистрирани и зачувани, со цел да се изврши верификација и проверка во остварување на моето право од осигурување, како и во други случаи утврдени со закон.

Во \_\_\_\_\_ датум \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Своерачен потпис (печат за правни лица)