



ПРИЈАВА НА ШТЕТА

провална кражба и разбојништво

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			
Кои од осигурените предмети се украдени или оштетени	1.	11.	
	2.	12.	
	3.	13.	
	4.	14.	
	5.	15.	
	6.	16.	
	7.	17.	
	8.	18.	
	9.	19.	
	10.	20.	
ОПШТИ ПОДАТОЦИ			

Опис на штениот настан					
Дали е извршен увид од МВР?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Дали украдените предмети биле во заклучена просторија?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Дали е оштетен и градежен дел при кражбата?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Дали е извршена санација на штетата?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Дали е извршен попис на украдени предмети од Ваша страна?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>		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 (на осигуреникот)					
Матичен број / Даночен за правни лица					
Адреса (место, улица, број) на осигурениот објект					
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"/>	Записник од МВР	<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"/>		
Состојба на залиха	<input type="checkbox"/>	Договор за закуп	<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)