



## ПРИЈАВА НА ШТЕТА

од пожар и некои др. опасности

Штета бр: \_\_\_\_\_

Напомена: неопходно е да се пополнат сите податоци од пријавата

<b>ПОДНОСИТЕЛ НА ПРИЈАВА</b>					
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 оштетени (зграда, инсталација, предмети и др)					
ОПШТИ ПОДАТОЦИ					
Детален опис на штениот настан и причина					
Дали е оштетен градежен дел?		Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Дали е повикана Противпожарна Служба?	
Дали се оштетни ствари - залиха?		Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Дали е извршен увид од МВР?	
Дали е пријавен дефект во Топлификација?		Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Дали е извршена санација на штетата?	
Дали штетата е настаната од друг неосигуран објект?		Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>		

ПОЛИСА			
Броја на полиса			
Скаденца (важност) на полисата		од ___/___/_____ до ___/___/_____	
ПОДАТОЦИ ЗА СОПСТВЕНИКОТ НА ОБЈЕКТОТ			
Назив / Име и презиме			
Матичен број / Даночен за правни			
Адреса (место, улица, број)			
ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИОТ ОБЈЕКТ			
Вид		Назив на оштетениот објект	
Градежен дел	Опрема	Залиха	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Инвентарен број		Година на изградба	
Набавна вредносот		Сегашна вредност	
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"/>	Потврда од Противпожарна Служба	<input type="checkbox"/>
Жиро сметка (тековна сметка)	<input type="checkbox"/>	Записник од МВР	<input type="checkbox"/>
Фактура (Профактура)	<input type="checkbox"/>	Полномошно за исплата на штета	<input type="checkbox"/>
Купопродажен договор	<input type="checkbox"/>	Договор за закуп	<input type="checkbox"/>
Состојба на залиха	<input type="checkbox"/>	Имотен лист	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<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)