

Broj štete:

Broj polise:

PRIJAVA ŠTETE NA MOTORNOM VOZILU IZ OSNOVA KASKO OSIGURANJA

Osiguranik: <input type="text"/> (naziv - ime, prezime i adresa)	JMBG/PIB/MB: <input type="text"/>	
Ugovarač osiguranja: <input type="text"/> (naziv - ime, prezime i adresa)		
<input type="text"/> (matični broj)	<input type="text"/> (kontakt – telefon)	<input type="text"/> (e-pošta, fax)
Podaci o oštećenom vozilu:		
Vrsta i namena korišćenja vozila <input type="text"/>	Pređeno km <input type="text"/>	
Reg. broj vozila <input type="text"/>	Marka i tip (oprema) <input type="text"/>	God.proiz. <input type="text"/>
Polisa kaska br. <input type="text"/>	važi od <input type="text"/>	do <input type="text"/>
Učešće u šteti <input type="text"/>		
Šteta je nastala na: vozilu, radio aparatu, dodatnoj opremi, prtljagu, <input type="text"/> Broj šasije <input type="text"/>		
Podaci o vozaču: Ime i prezime <input type="text"/> Kontakt tel. <input type="text"/>		
Adresa <input type="text"/> Broj vozačke dozvole <input type="text"/>		
Kategorija <input type="text"/> važi do <input type="text"/>		
Štetni događaj se desio dana <input type="text"/> .20 <input type="text"/> god. U <input type="text"/> časova, u mestu <input type="text"/>		
u ulici (na relaciji) <input type="text"/>		
Uzrok štete:	<input type="text"/>	

Broj štete:

Broj polise:

<p>Da li je pozvan MUP da izađe na lice mesta? U slučaju da nije navesti razlog</p>	<p>Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/></p> <p>Razlog:</p> <input type="text"/> <p>Sedište organa MUP-a kome je šteta prijavljena:</p> <input type="text"/>
<p>Da li je izvršen uviđaj MUP-a ili sačinjena Službena beleška? Da li je popunjen evropski izveštaj?</p>	<p>Izvršen je uviđaj <input type="checkbox"/> Sačinjena je službena beleška <input type="checkbox"/> Popunjen je evropski izveštaj <input type="checkbox"/></p>
<p>Navesti glavna oštećenja i približan iznos štete</p>	<input type="text"/>
<p>Da li je vozilo sposobno za vožnju i gde se nalazi oštećeno vozilo?</p>	<input type="text"/>
<p>Način isplate naknade</p>	<p>Po računu popravke <input type="checkbox"/> Po obračunu Globos osiguranja (ukoliko vlasnik nije lizing) <input type="checkbox"/></p>
<p>U slučaju da se utvrdi osnov za isplatu, naknadu će Globos osiguranje isplatiti:</p>	<p>Servisu koji je izvršio popravku <input type="checkbox"/></p> <p>Na račun osiguranika/ugovarača osiguranja <input type="checkbox"/></p> <p>Broj računa osiguranika i naziv banke gde se isti vodi</p> <input type="text"/>

DETALJAN OPIS NASTANKA ŠTETE (popunjava vozač):

Broj štete:

Broj polise:

U slučaju sudara sa drugim vozilom navesti:

a) Koje je vozilo odgovorno za udes

(navesti marku, tip i registarski broj vozila)

b) Naziv (ime i prezime) i adresa vlasnika vozila odgovornog za saobraćajnu nezgodu

c) Osiguranje kod kojeg je vozilo osigurano od odgovornosti i broj polise:

Izjavljujem pod krivičnom prijavom i materijalnom odgovornošću da su podaci navedeni u prijavi tačni. Ukoliko bi se naknadno utvrdilo da navedeni podaci nisu tačni, kao i to da je šteta nastala usled uzorka koji nisu pokriveni osiguranjem u smislu Uslova za kasko osiguranje vozila, a u međuvremenu bi mi šteta bila naplaćena, obavezujem se da će isplaćen iznos u celosti vratiti u roku od 8 dana po prijemu opomene.

Potpisom na ovoj prijavi osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je upoznat da će osiguravač njegove lične podatke koji su sadržani u ovoj prijavi, kao i sve druge relevantne podatke koji u postupku obrade štete budu utvrđeni i prikupljeni od trećih lica, čuvati, koristiti i preneti svojim zaposlenima i trećim licima (u skladu sa zakonom) sa kojima osiguravač ima zaključen ugovor o pružanju usluga, reosiguranju ili saosiguranju, a u svrhu izvršenja obaveza određenih ugovorom o osiguranju. Svojim potpisom osiguranik/ oštećenik/ korisnik potvrđuje da je izričito saglasan da osiguravač njegove podatke iz prethodnog stava može čuvati, obrađivati i koristiti u statističke svrhe, u svrhe praćenja rizika, u toku trajanja osiguranja i procene rizika pri obnovi ili zaključenju budućih ugovora o osiguranju, kao i da ih možete proslediti trećim licima sa kojima osiguravač ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla koji obavljaju moraju imati pristup tim podacima.

Saglasan sam da na e-mail adresu koju sam naveo u ovom zahtevu od strane Osiguravnika, dobijam obaveštenja i odluke u vezi ovog zahteva.

U , dana god.

Ugovarač osiguranja
/Osiguranik/

potpis i pečat

Potpis vozača

NAPOMENA: U slučaju krađe ili pokušaja krađe vozila ili delova priložiti i potvrdu prijave nadležnom organu.

Uz kompletno popunjenu prijavu potrebni je dostaviti fotokopiju obe strane saobraćajne i vozačke dozvole, lične karte, fotokopiju putnog naloga i ovlašćenja za korišćenje vozila, original zapisnik (belešku) MUP-a, kao i dodatnu dokumentaciju koja bude zatražena od strane ugovarača.