

PRIJAVA O NESREĆNOM SLUČAJU ZA DECU

Ugovarač osiguranja MBR

Adresa: Kontakt telefon:

Osiguranik rođen god.

roditelj – staratelj kontakt-telefon adresa i mesto (roditelja –

staratelja) broj tekućeg računa banka

1. Datum dešavanja nesrećnog slučaja	<input type="text"/>
2. Tačan opis kako je do nesrećnog slučaja došlo. (Na kom mestu, na koji način, pri kakvom poslu i iz kog uzorka je nesrećni slučaj nastao).	<input type="text"/>
3. Koje povrede je nesrećni slučaj prouzrokovao?	<input type="text"/>
4. Koji je lekar pružio prvu pomoć? (ime i prezime, tačna adresa)	<input type="text"/>
5. Da li je povređeni već ranije imao kakvu telesnu?	<input type="text"/>

Ovim izjavljujem, da sam na sva gornja pitanja odgovorio ispravno (tačno, istinito i potpuno)

U , dana 20 god.

(potpis roditelja-staratelja odnosno korisnika)