

Broj štete:

Broj polise:

ZAHTEV ZA NAKNADU ŠTETE PO OSNOVU OBAVEZNOG OSIGURANJA VLASNIKA MOTORNIH VOZILA ZA ŠTETU PRIČINJENU TREĆIM LICIMA

1. Podaci o saobraćajnoj nezgodi

Saobraćajna nezgoda se dogodila dana . 20 godine u časova, u mestu

u ulici/relaciji Opština

Saobraćajna nezgoda je prijavljena policiji u koja JE NIJE izvršila uviđaj,
(uprava policije-mesto)

Ako saobraćajna nezgoda nije prijavljena policiji navesti razlog:

Da li su svi učesnici popunili Izveštaj (Evropski) o saobraćajnoj nezgodi: DA NE Ako je odgovor NE, navesti razlog

Navesti ime i prezime, adrese i telefone svedoka

2. Podaci o oštećeniku-podnosiocu zahteva i oštećenom vozilu (ako je predmet zahteva)

Ime i prezime-naziv vlasnika vozila JMBG(MB)

Adresa telefon e-mail

Reg.broj vozila marka i tip br.šasije

god.proiz. vrsta pređeno km.

Ako je vozilo nepokretno, može se pogledati na adresi

Zaokružiti:

1. Vozač Ime i prezime JMBG

2. Suvozač Adresa Telefon e-mail

3. Putnik br. vozačke dozvole , kategorija , važi do

4. Pešak

3. Podaci o osiguraniku-prouzrokovaču štete

Ime i prezime-naziv vlasnika vozila JMBG(MB)

Adresa telefon mail

Ime i prezime-vozača JMBG Adresa

telefon mail Broj vozačke dozvole kategorija

važi do Reg. broj vozila vrsta marka i tip

Za vozilo postoji osiguranje Auto-odgovornosti kod Globos Osiguranja a.d.o. po polisi br. koja važi od


do . Podatke o osiguraniku proverio i dopunio zaposleni .

Broj štete:

Broj polise:

4. Detaljan opis saobraćajne nezgode

5. Skica saobraćajne nezgode (Označiti trasu puta-ulice sa nazivom, smerove kretanja, položaje vozila i saobraćajne znake)

<div style="background-color: #e0e0e0; border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	<p style="text-align: center;">Označite strelicom mesto udarca </p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">Vidljiva oštećenja</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>
--	--

6. Popis oštećenja na vozilima

7. Podaci o povređenima

Da li je bilo povređenih lica? DA NE	Ako je odgovor DA , upisati podatke o povređenim licima		
	Ime i prezime	Adresa	Srodstvo sa osiguranikom

8. Specifikacija odštetnog zahteva

Broj štete:

Broj polise:

9. Instrukcije za plaćanje

Broj tekućeg računa:

Ime i prezime/naziv vlasnika računa

JMBG(MB)

Način obračuna visine naknade (označiti): Po sporazumu-obračunu osiguravača Po računu (predračunu)

10. Priložena dokumentacija (zaokružiti-dopuniti)

1. Zapisnik-uverenje-potvrda MUP-a

7.

2. Izveštaj (Evropski) o saobraćajnoj nezgodi

8.

3. Vozačka dozvola

9.

4. Saobraćajna dozvola

10.

5. Lična karta

11.

6. Ovlašćenje vlasnika vozila

12.

Za sva dodatna obaveštenja obratite se prijemnoj službi na telefon: 011/4501-301, 011/4501-303, likvidacija 011/4501-302. Rok za rešavanje zahteva je 14 dana od dana kompletiranja potrebne dokumentacije.

Pod punom krivičnom, moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti.

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 potvrđje 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 može proslediti trećim licima sa kojima osiguravač ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla koji ovaljaju moraju imati pristup tim podacima.

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

Podnosilac zahteva

U dana 20 god.

BR.LK.

SUP