



ПОДАТОЦИТЕ ДА СЕ ВНЕСУВААТ СО ПЕЧАТНИ БУКВИ

ПОДРУЖНИЦА	ПОЛИСА БРОЈ	ШТЕТА БРОЈ	ТРАЕЊЕ НА ОСИГУРУВАЊЕТО	ДАТА НА НАСТАНУВАЊЕ НА ШТЕТАТА
			ОД ДО	
ДАЛИ СТЕ ДАНОЧЕН ОБВРЗНИК	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	ДАЛИ СТЕ БУЏЕТСКИ ОБВРЗНИК	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ	
ЕМБГ (за физички лица)	МБ (за правни лица)
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ или ФИРМА	ДАНОЧЕН БРОЈ (за правни лица)
АДРЕСА	ЖИРО С - КА (за правни лица)
ТРАНСАКЦИСКА СМЕТКА	С-КА НА БУЏЕТСКИ КОРИСНИК
БАНКА	ПРИХОДНА ШИФРА
ТЕЛЕФОН / Е-ПОШТА	ПРОГРАМА

ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН	
АДРЕСА КАДЕ Е НАСТАНАТА ШТЕТАТА	
ДАЛИ Е ПОДНЕСЕНА ПРИЈАВА ДО МВР	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
МЕСТО	ЗАБЕЛЕШКА
ПРИЧИНА ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН	
АКО СЕ РАБОТИ ЗА ПОЖАР КОЈ УЧЕСТВУВАЛ ВО ГАСНЕЊЕТО	

ПОПИС НА ОШТЕТЕНИТЕ, УНИШТЕНИТЕ ИЛИ ИСЧЕЗНАТИТЕ ПРЕДМЕТИ					
ОПИС НА ОШТЕТЕНИТЕ ПРЕДМЕТИ	МАРКА	ТИП	ИНВЕНТ. БРОЈ	ГОД. НА ИЗГРАДБА ИЛИ НАБАВКА	ВРЕДНОСТ

ОШТЕТУВАЊЕ НА ЗАЛИХА			
ВИД	КОЛИЧИНА	СУМА	ЛОКАЦИЈА

ЗАДОЛЖИТЕЛНО ДА СЕ ОДГОВОРИ НА СИТЕ ПОСТАВЕНИ ПРАШАЊА!

СО ОВА ИЗЈАВУВАМ ДЕКА НА СИТЕ ПРАШАЊА СУМ ОДГОВОРИЛ/А ТОЧНО, ВИСТИНИТО И ПОТПОЛНО.

- Се согласувам Друштвото за осигурување да ги користи и обработува моите лични податоци кои се дел од оваа пријава при решавањето на пријавената штета, како и за останати потреби на Друштвото, а во согласност со Законот за заштитна на лични податоци.
- Се согласувам Друштвото за осигурување да ги користи и обработува моите лични податоци кои се дел од оваа пријава за директен маркетинг, а во согласност со Законот за заштитна на лични податоци.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Датум на поднесување

--

Место на поднесување

--

Потпис на осигуреник / корисник на осигурувањето