

ПОДАТОЦИТЕ ДА СЕ ВНЕСУВААТ СО ПЕЧАТНИ БУКВИ

ПОДРУЖНИЦА	ПОЛИСА БРОЈ	ШТЕТА БРОЈ	ПРИМЕНО НА	ВАЖНОСТ НА ПОЛИСАТА
				од до

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИОТ СЛУЧАЈ

ДАТУМ И ВРЕМЕ НА НАСТАНОК НА ОСИГУРЕНИОТ СЛУЧАЈ					ДАЛИ СТЕ ДАНОЧЕН ОБВРЗНИК		ДАЛИ СТЕ БУЏЕТСКИ КОРИСНИК	
ДЕН	МЕСЕЦ	ГОДИНА	ЧАС	МИН	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ

ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ

ЕМБГ (за физички лица)		МБ (за правни лица)	
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ или ФИРМА		ДАНОЧЕН БРОЈ (за правни лица)	
АДРЕСА / АДРЕСА ВО СТРАНСТВО		ЖИРО С - КА (за правни лица)	
ТРАНСАКЦИСКА СМЕТКА		С-КА НА БУЏЕТСКИ КОРИСНИК	
БАНКА		ПРИХОДНА ШИФРА	
ТЕЛЕФОН / Е- ПОШТА		ПРОГРАМА	
АДРЕСА ОД ЛИЧНА КАРТА		БРОЈ НА ЛИЧНА КАРТА	
		ВАЖНОСТ НА ЛИЧНА КАРТА ДО:	
		пол	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж

ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН

ВИД НА ОШТЕТЕНА КУЛТУРА					
ПРИЧИНА ЗА НАСТАНУВАЊЕ НА ШТЕТАТА					
МЕСТО НА НАСТАНУВАЊЕ					
КОЈ ШТЕТЕН НАСТАН Е ПО РЕД ЗА НАЦЕДЕНАТА ОШТЕТЕНА КУЛТУРА (ЗАОКРУЖИ)	<input type="checkbox"/> А) ПРВ	<input type="checkbox"/> Б) ВТОР	<input type="checkbox"/> В) ТРЕТ	<input type="checkbox"/> Г) ЧЕТВРТ	<input type="checkbox"/> Д) ПЕТТИ

ПОПИС НА ОШТЕТЕНА КУЛТУРА

МЕСНОСТ	ОШТЕТЕНА ПОВРШИНА ПО ХЕКТАР (ha)	ПРИНОС ПО ХЕКТАР (ha)	ЦЕНА ПО КИЛОГРАМ

*** ПРЕТПОСТАВЕН ИЗНОС НА ШТЕТА**

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