

ПОДАТОЦИТЕ ДА СЕ ВНЕСУВААТ СО ПЕЧАТНИ БУКВИ

ПОДРУЖНИЦА	ПОЛИСА БРОЈ	ШТЕТА БРОЈ	ТРАЕЊЕ НА ОСИГУРУВАЊЕТО
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ОД <input type="text"/> ДО <input type="text"/>

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИОТ СЛУЧАЈ

ДАТУМ И ВРЕМЕ НА НАСТАНОК НА ШТЕТАТА					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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ

ЕМБГ (за физички лица)	<input type="text"/>	МБ (за правни лица)	<input type="text"/>
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ или ФИРМА	<input type="text"/>	ПРОГРАМА	<input type="text"/>
АДРЕСА / АДРЕСА ВО СТРАНСТВО	<input type="text"/>	ЖИРО С - КА (за правни лица)	<input type="text"/>
ТРАНСАКЦИСКА СМЕТКА	<input type="text"/>	С-КА НА БУЏЕТСКИ КОРИСНИК	<input type="text"/>
БАНКА	<input type="text"/>	ПРИХОДНА ШИФРА	<input type="text"/>
ТЕЛЕФОН / Е-ПОШТА	<input type="text"/>	ДРУГО	<input type="text"/>

ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН

АДРЕСА КАДЕ Е ИЗВРШЕНА КРАЖБАТА		<input type="text"/>	
ДАТУМ НА ИЗВРШЕУВАЊЕ НА КРАЖБАТА	<input type="text"/>	ЧАС НА ИЗВРШЕУВАЊЕ НА КРАЖБАТА	<input type="text"/>
ДАТУМ НА ПРИЈАВУВАЊЕ ВО МВР	<input type="text"/>	ДАТУМ НА ИЗВРШЕН УВИД ОД СТРАНА НА МВР	<input type="text"/>
НА КОЈ НАЧИН ВЛЕГОЛ ПРОВАЛНИКОТ	<input type="text"/>	ИМА ЛИ ТРАГИ НА ПРОВАЛА И КАКВИ	<input type="text"/>
ДАЛИ ПРОСТОРИЈАТА ВО КОЈА СЕ НАОГАЛЕ СТВАРИТЕ БИЛА ЗАКЛУЧЕНА	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	ДАЛИ ОСИГУРЕНИКОТ БИЛ ПРИСУТЕН КОГА НАСТАНАЛА КРАЖБАТА	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
КОЈ РАСПОЛАГА СО КЛУЧЕВИТЕ ОД ВЛЕЗНАТА ВРАТА	<input type="text"/>		
ДОКОЛКУ СЕ РАБОТИ ЗА ПАРИ, ДАЛИ ИСТИТЕ ЗА ВРЕМЕ НА КРАЖБАТА БИЛЕ ЧУВАНИ ВО СЕФ?			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ			
ДЕТАЛЕН ОПИС НА ОШТЕТЕНИТЕ ГРАДЕЖНИ ДЕЛОВИ НА ПРОСТОРИЈАТА (СТАКЛО, БРАВА, ВРАТА, СИДОВИ, ТАВАН И СЛИЧНО)			
<input type="text"/>			

ПОПИС НА УКРАДЕНИТЕ ПРЕДМЕТИ

ОПИС НА УКРАДЕНИТЕ ПРЕДМЕТИ	МАРКА	ТИП	КОЛ.	ИНВ. БР	ГОД. НАБАВ	ВРЕДНОСТ

ПОПИС НА УКРАДЕНИТЕ ПРЕДМЕТИ

ОПИС НА УКРАДЕНИТЕ ПРЕДМЕТИ	МАРКА	ТИП	КОЛ.	ИНВ. БР	ГОД. НАБАВ	ВРЕДНОСТ

ОПИС НА КРАЖБА ИЛИ СООБРАЌАЈНА НЕЗГОДА ВО КОЈА ДОШЛО ДО КРАЖБА ИЛИ РАЗБОЈНИШТВО ЗА ВРЕМЕ НА ПРЕНОС/ПРЕВОЗ НА ПАРИ ИЛИ СКАПОЦЕНОСТИ

ДАЛИ ЗА ВРЕМЕ НА ПРЕНОС/ПРЕВОЗ ИМАЛО ПРИДРУЖБА НА ВООРУЖЕНИ ЛИЦА ЗА ОБЕЗБЕДУВАЊЕ И КОЛКУ

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