

ПОДАТОЦИТЕ ДА СЕ ВНЕСУВААТ СО ПЕЧАТНИ БУКВИ

ПОДРУЖНИЦА	ПОЛИСА БРОЈ	ШТЕТА БРОЈ	ТРАЕЊЕ НА ОСИГУРУВАЊЕТО
			ОД ДО

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

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

ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН									
АДРЕСА КАДЕ Е НАСТАНАТА ШТЕТАТА					АДРЕСА КАДЕ СЕ НАОГААТ ОШТЕТЕНИТЕ ПРЕДМЕТИ				
ДАТУМ И ВРЕМЕ НА НАСТАНОК НА ШТЕТАТА					КОГА ПОСЛЕДЕН ПАТ Е ИЗВРШЕН ТЕХНИЧКИ ПРЕГЛЕД НА ОСИГУРЕНИТЕ ПРЕДМЕТИ (ДА СЕ ДОСТАВИ ДОКАЗ ЗА СЕРВИСОТ / ПРЕГЛЕДОТ)				
ДЕН	МЕСЕЦ	ГОДИНА	ЧАС	МИН	ДЕН	МЕСЕЦ	ГОДИНА		
ДАЛИ СРЕДСТВАТА СЕ СЕРВИСИРААТ ВО ОВЛАСТЕН СЕРВИС И КОЈ? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ									
ПРИЧИНА ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН									
КОЈ РАКОВОДЕЛ СО ОШТЕТЕНАТА МАШИНА ВО МОМЕНТОТ НА ШТЕТНИОТ НАСТАН					КВАЛИФИКАЦИЈА				
ДАЛИ МАШИНАТА ИМА ГАРАНЦИЈА ОД ПРОИЗВОДИТЕЛОТ / ДОБАВУВАЧОТ И ДАЛИ ГАРАНЦИЈАТА СЕ УШТЕ ВАЖИ? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ ВАЖИ ДО									

ТЕХНИЧКИ ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ ПРЕДМЕТ									
ПОЛН НАЗИВ НА ОШТЕТЕНИОТ ПРЕДМЕТ									
ТЕХНИЧКИ КАРАКТЕРИСТИКИ И КНИГОВОДСТВЕНИ ПОДАТГОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ ПРЕДМЕТ									
ПРИЧИНА ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН									
МАРКА					ТИП				
СИЛА	ИНВЕНТАРЕН БРОЈ				ФАБРИЧКИ БРОЈ				
ГОДИНА НА ПРОИЗВОДСТВО	ГОДИНА НА НАБАВКА	НАБАВНА РЕВАЛ. ВРЕДНОСТ				СЕГАШНА ВРЕДНОСТ			

ПРОЦЕНКА НА ОШТЕТЕНИОТ ПРЕДМЕТ									
ПРОЦЕНЕТА ВРЕДНОСТ						ДАТУМ НА ИЗВРШЕНА ПРОЦЕНКА ОД ОВЛАСТЕН ПРОЦЕНИТЕЛ			
ПРОЦЕНИТЕЛ									

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