

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