EUROS OSIGURANJE	**"EUROS OSIGURANJE" a.d. Sektor šteta** 78000 BANJA LUKA, Bulevar srpske vojske 7, tel: 051 491 693	Broj stranica: **1 / 3**

PRIJAVA ZA UTVRĐIVANJE ŠTETE
PO OSNOVU OSIGURANJA IMOVINE

Podaci o događaju	Dana		. god. u		čas. mjesto	
	Ulica					

Polisa	Broj polise		
	Trajanje polise	od	do

Ugovarač osiguranja	Ime i prezime/naziv firme:		
	Adresa:	telefon br.:	

Osiguranik	Ime i prezime/naziv firme:		
	JMBG:	telefon br.:	
	Adresa:	e-mail:	
	Zanimanje:		

Nastanak osiguranog slučaj

- ☐ požar
- ☐ izliv vode
- ☐ poplava
- ☐ oluja
- ☐ led/grad
- ☐ zemljotres
- ☐ provalna krađa
- ☐ lom stakla
- ☐ lom mašina
- ☐ ostalo: _____

Detaljan opis uzroka i okolnosti nastanka osiguranog slučaja:

Da li je objekat u trenutku nastanka štete bio nastanjen ?	
Da li je i kojoj policijskoj upravi prijavljena nezgoda ?	
Očekivani iznos visine štete u KM ?	

Primjerak za: o - Odjeljenje za procjenu i likvidaciju šteta; o - Osiguraniku

PRIJAVA ZA UTVRĐIVANJE ŠTETE
PO OSNOVU OSIGURANJA IMOVINE

Obim štete / oštećene stvari			
Naziv oštećenja	Vrijednost nabavke	Troškovi popravke	Starost / godište
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

KORISNIK ODŠTETE:
- ☐ Oštećenik (vlasnik imovine)
- ☐ Treće lice (punomoćnik)
- ☐ Firma koja je izvršila sanaciju štete

Naziv korisnika odštete:	
Naziv i žiro račun banke:	
Broj tekućeg računa:	

NAPOMENA:

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u prijavi istiniti i tačni.
Saglasan sam da Euros osiguranje a.d. vrši obradu mojih ličnih podataka (ime, prezime,adresa, JMBG, kopija lič.karte i bankovnog računa) u skladu sa važećim aktima uz ovlaštenje da prikuplja dodatne podatke neophodne za utvrđivanje osnovanosti i visine odštete (MUP, IDDEA i dr.). Obavijest o odustanku od date saglasnosti dostaviću pismenim putem
Izjavljujem da predajem na uvid dokumente koji sadrže moje lične podatke, odnosno izjavljujem da želim da predam kopije ličnih dokumenata i da sam saglasan da se u svrhu obrade ovog odštetnog zahtjeva mogu obrađivati moji lični podaci koji me identifikuju ili iz kojih se može utvrditi moj identitet, a posebno se moja saglasnost odnosi na podatke o zdravstvenom stanju, te da se isti, mogu zajedno sa medicinskom dokumentacijom dostavljati i ostalim subjektima uključenim u obradu odštetnog zahtjeva u Bosni i Hercegovini ili inostranstvu.

Mjesto		Datum		. god.

Uz prijavu prilažem sljedeću dokumentaciju (označiti)

1. ☐ Kopija polise osiguranja,
2. ☐ Kopiju lične karte,
3. ☐ Dokaz o vlasništvu imovine,
4. ☐ Orginalni računi nabavke, ulazne fakture, inventure, dokazi o vrijednosti oštećene imovine, stvari, opreme,itd.
5. ☐ Dokumentacija vezana za sanaciju nastale štete (račun sanacije štete, izvještaj servisera i dr.)
6. ☐ Potvrda nadležnog organa kod nesrećnog slučaja,
7. ☐ Ovjerenu punomoć za naplatu štete (ukoliko stranka zahtjeva isplatu na drugi ,račun),
8. ☐ Kartica tekućeg računa,
9. ☐ Ostalo:

_____

_____
(Potpis oštećenika)

_____
Broj lične karte

Primjerak za: o - Odjeljenje za procjenu i likvidaciju šteta; o - Osiguraniku

PRIJAVA ZA UTVRĐIVANJE ŠTETE
PO OSNOVU OSIGURANJA IMOVINE

Primjerak za: o - Odjeljenje za procjenu i likvidaciju šteta; o - Osiguraniku