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 OD TRANSPORTA

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 slučaja	☐ požar	☐ eksplozija	☐ poplava
	☐ oluja	☐ saobraćajna nezgoda	
	☐ ostalo:		

Prevozno sredstvo : (vrsta, marka, registarska oznaka)	
Ime i prezime vozača :	
Datum utovara:	
Relacija transporta :	
Faktura / tovarni list :	
Vrsta oštećene robe :	
Količina oštećene robe :	
Očekivani iznos visine štete u KM ?	
Gdje i u koje vrijeme se može pregledati oštećena roba ?	

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

PRIJAVA ZA UTVRĐIVANJE ŠTETE
PO OSNOVU OSIGURANJA OD TRANSPORTA

Detaljan opis uzroka i okolnosti nastanka osiguranog slučaja:

Postoji li pokriće ove štete kod drugog osiguravajućeg društva I koje ?	
Da li je i kojoj policijskoj upravi prijavljena nezgoda ?	
Postoji li odgovornost treće osobe za nastanak štete ?	

KORISNIK ODŠTETE: ☐ Oštećenik (vlasnik imovine)
☐ Treće lice (punomoćnik)

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. ☐ Orginalni računi nabavke, ulazne fakture, inventure, dokazi o vrijednosti oštećene imovine, stvari, opreme,itd.
4. ☐ Potvrda nadležnog organa kod nesrećnih slučaja,
5. ☐ Ovjerenu punomoć za naplatu štete (ukoliko stranka zahtjeva isplatu na drugi ,račun),
6. ☐ Kartica tekućeg računa,
7. ☐ Ostalo: _____

_____
(Potpis oštećenika)

_____
Broj lične karte

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

PRIJAVA ZA UTVRĐIVANJE ŠTETE
PO OSNOVU OSIGURANJA OD TRANSPORTA

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