

Prijava i Zahtev za naknadu štete iz osnova osiguranja sopstvenika motornih vozila od odgovornosti

Broj štete	<input type="text"/>	Broj ponude/ polise	<input type="text"/>	Filijala	<input type="text"/>
------------	----------------------	------------------------	----------------------	----------	----------------------

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja koja se nalaze u ovom obrascu. Time nam omogućavate bržu obradu Vašeg zahteva. Hvala!

1. Podaci o podnosiocu zahteva - oštećeniku i oštećenom vozilu (ako je predmet zahteva)					
Ime i prezime / Naziv vlasnika			Ime i prezime vozača		
Adresa			Adresa		
Telefon	JMBG MB		Telefon	JMBG MB	
Reg. broj			Br. vozačke dozvole	Kategorija	
Godina proizvodnje			Pređeno kilometara		
Vrsta vozila	Marka i tip		Broj šasije		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Broj polise AO	Osiguravajuće društvo		Da li je vozilo kasko osigurano:	DA	Ako je odgovor DA, gde?
<input type="text"/>	<input type="text"/>		NE	<input type="text"/>	
E-mail					
<input type="text"/>					

2. Podaci o prouzrokovaču štete – Osiguraniku WSO i osiguranom vozilu					
Ime i prezime / Naziv vlasnika			Ime i prezime vozača		
Adresa			Adresa		
Telefon	JMBG MB		Telefon	JMBG MB	
Reg. broj			Br. vozačke dozvole	Kategorija	
Vrsta vozila		Marka i tip		Broj šasije	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

3. Podaci o saobraćajnoj nezgodi					
Dogodila se dana					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
dan	mes	god	čas	minut	
Mesto, opština, ulica i broj					
<input type="text"/>					
Da li je saobraćajna nezgoda prijavljena policiji:	DA	Ako je odgovor NE, upisati razlog			Da li je policija izvršila uviđaj:
	NE	<input type="text"/>			DA
					NE
Da li su svi učesnici popunili Izveštaj o saobraćajnoj nesreći, tzv. Evropski protokol:	DA	Ako je odgovor NE, upisati razlog			
	NE	<input type="text"/>			
Ime i prezime svedoka, adresa i telefon					
1) <input type="text"/>					
2) <input type="text"/>					

DETALJNO OPISATI NASTANAK SAOBRAĆAJNE NEZGODE:

SKICA SAOBRAĆAJNE NEZGODE

označiti trasu puta / ulice sa nazivima, smer kretanja vozila,
položaj vozila u momentu nezgode, saobraćajne znake

OZNAČITE STRELICOM MESTO UDARA



VIDLJIVA OŠTEĆENJA

Da li je bilo
povređenih lica

DA
NE

Ako je odgovor DA upisati imena i adrese povređenih lica

ODŠTETNI ZAHTEV – POTRAŽIVANJE *

* NAPOMENA:

Ukoliko podnosilac prijave ne popuni prethodnu rubriku smatra se da odštetni zahtev nije ni podnet već da se radi samo o prijavi štete na osnovu koje će osiguravač preduzeti radnje i mere predviđene zakonom i internim aktima. Prijava štete će se tretirati kao odštetni zahtev isključivo po posrednom ili neposrednom opredeljivanju potraživanja što podnosilac prijave može učiniti odmah prilikom prijave upisivanjem iznosa koji se potražuje u prethodnoj rubrici ili naknadnim dostavljanjem računa popravke ali i predračuna, veštačenja, specifikacije ili na bilo koji drugi način preciziranim potraživanjem. Smatraće se da je odštetni zahtev podnet ukoliko je postavljen i u neopredeljenom iznosu kao npr: „u iznosu po obračunu osiguravača“, ... itd.

Podnosilac prijave je upoznat sa postupkom i rokovima za odlučivanje o zahtevu za naknadu štete predviđenim Članom 25. Zakona o obaveznom osiguranju i saglasan je da u slučaju da odštetni zahtev nije podnet u smislu prethodnog stava, svi rokovi predviđeni predmetnim članom počinju teći od dana dostavljanja dokumenta kojim se potraživanje opredeljuje na neki od načina opisanih u prethodnom stavu odnosno kada prijava postaje odštetni zahtev.

Podnosilac prijave je saglasan da Osiguravač nije u obavezi plaćanja nespornog dela štete u smislu Člana 25 Zakona o obaveznom osiguranju i da se rokovi ne računaju sve dok se vozilo nalazi na popravci kod izvođača radova bilo da se radi o izvođaču preporučenom od strane osiguravača ili o izvođaču izabranom od strane podnosioca prijave. Smatraće se da je vozilo na popravci uvek kada odštetni zahtev nije opredeljen u smislu prethodnih stavova .

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti

U _____ dana _____
ime i prezime sa potpisom podnosioca prijave štete _____ potpis osiguravača _____

Potpisom na ovoj prijavi osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je upoznat da će osiguravač njegove lične podatke koji su sadržani u ovoj prijavi, kao i sve druge relevantne podatke koji u postupku obrade štete budu utvrđeni i prikupljeni od trećih lica, čuvati, obrađivati, koristiti i preneti svojim zaposlenima i trećim licima (u skladu sa zakonom) sa kojima osiguravač ima zaključen ugovor o pružanju usluga, reosiguranju ili saosiguranju, a u svrhu izvršenja obaveza određenih ugovorom o osiguranju.

Svojim potpisom osiguranik/oštećenik/korisnik potvrđuje da je izričito saglasan da osiguravač njegove podatke iz prethodnog stava može čuvati, obrađivati i koristiti u statističke svrhe, u svrhe praćenja rizika u toku trajanja osiguranja i procene rizika pri obnovi ili zaključenju budućih ugovora o osiguranju, kao i da ih može proslediti trećim licima sa kojima osiguravač ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla koji obavljaju moraju imati pristup tim podacima.