

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 oštećenom vozilu i podnosiocu zahteva			
PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEVA			
Ugovarač osiguranja		Osiguranik	
Adresa		Adresa	
Telefon	JMBG MB	Telefon	JMBG MB
PODACI O VOZILU			
Registarski broj	Vrsta vozila	Marka	Tip
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Broj šasije	Godina proizvodnje		Pređeno kilometara
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-mail			
<input type="text"/>			

2. Podaci o vozaču*			*(vozač koji je u trenutku nezgode upravljao vozilom)
Ime i prezime vozača	JMBG	Broj vozačke dozvole	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa	Telefon		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

3. Podaci o saobraćajnoj nezgodi	
Dogodila se dana	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
dan	mes
<input type="text"/>	<input type="text"/>
god	čas
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mesto, opština, ulica i broj	
<input type="text"/>	
Vremenske prilike	
dan	noć
normalna vidljivost	kiša
magla	sneg
poledica	
Uzrok nastanka štete	
<input type="text"/>	
Da li je saobraćajna nezgoda prijavljena policiji:	DA
	NE
Ako je odgovor NE, upisati razlog	<input type="text"/>
Da li je policija izvršila uvidaj:	DA
	NE
Da li je vršen alko test:	DA
	NE
Ime, prezime, adresa i telefon svedoka	
1)	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/>

## 4. U slučaju sudara sa drugim vozilom potrebno je navesti

Ime i prezime / Naziv vlasnika

Ime i prezime vozača

Adresa

Adresa

Marka i tip

Registarski broj

## 5. Detaljno opisati nastanak saobraćajne nezgode

Opis nastanka štete:

**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

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.