

| | |
|------------|--|
| Broj štete | |
|------------|--|

| | |
|-------------|--|
| Broj polise | |
|-------------|--|

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

| 1. Podaci o osiguraniku | |
|-------------------------|--|
| Ime i prezime | |
| JMBG | |
| Adresa | |
| E-mail | |
| Telefon | |

Saglasan sam da Osiguravač na navedenu mail adresu može elektronski dostaviti obaveštenje i odluku u vezi ovog zahteva, što će se smatrati urednim dostavljanjem tih akata.

| 2. Podaci o štetnom događaju | |
|--|--|
| Datum nastanka štetnog događaja | Mesto i adresa gde je izvršena provalna krađa / razbojništvo |
| dan mes god | |
| Da li je šteta prijavljena policiji | DA NE Da li je policija vršila uviđaj DA NE |
| Kada je šteta prijavljena policiji | |
| Ime i prezime lica koje je prvo otkrilo i prijavilo provalnu krađu / razbojništvo policiji | |
| Opis i namena provaljene prostorije | |
| Da li je smestište u kome su se nalazile osigurane stvari bilo zaključano | |
| Pretpostavljeni iznos štete | |
| Opis tragova provaljivanja | |
| Detaljan opis oštećenja građevinskih delova prostorija (brava, staklo, vrata, zidovi, tavanica i sl.) | |

3. Specifikacija sadržaja prtljaga

| Redni broj | Opis predmeta | Godina nabavke | Kom | Pojedinačna vrednost | Ukupna vrednost |
|------------|---------------|----------------|-----|----------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- NAPOMENA:**
- Ako je ukraden veći broj predmeta potrebno je uz ovu prijavu priložiti poseban popis tih predmeta
 - Posebno iskazati i nastalu štetu na objektu

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

U _____ dana _____ potpis i pečat osiguranika

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.