

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

Naziv osiguranika

Da li ste obveznik PDV-a

☐ DA

☐ NE

MB

PIB

Adresa

E-mail

Telefon

Naziv banke

Broj tekućeg računa

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 i vreme nastanka štetnog događaja

dan

mes

god

čas

minut

Mesto i adresa gde je izvršena provalna krađa / razbojništvo

Da li postoji čuvarska služba 24h

☐ DA

☐ NE

Da li su prostorije snabdevene automatskim alarmnim uređajem

☐ DA

☐ NE

Ako je odgovor "DA", da li se alarm aktivirao u momentu krađe

☐ DA

☐ NE

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. Popis ukradenih stvari (za pravna lica)

1. Ako je ukraden veći broj predmeta potrebno je uz ovu prijavu priložiti poseban popis tih predmeta
2. Posebno iskazati vrednost ukradenih predmeta osiguranja i nastalu štetu na objektu

U dana

Članovi popisne komisije:

Wiener Städtische osiguranje a.d.o. Beograd, Trešnjinog cveta 1, 11070 Beograd, Srbija, call center: 0800 200 800, 011 220 9800,
 PIB: 102608229, MB: 17456598, e-mail: stete.im@wiener.co.rs, **wiener.co.rs**

4. Presek stanja na dan štetnog događaja (nakon provalne krađe/razbojništva)

Redni broj	Opis predmeta	Iznos
1.	Ukupno zaduženje robe po KEPU knjizi na dan nastanka štetnog događaja	
2.	Ukupno razduženje do dana nastanka štetnog događaja	
3.	Ukupni saldo (1 – 2)	
4.	Ukupna vrednost robe (popis) koja je preostala nakon štetnog događaja	
5.	Ukupna vrednost robe otuđene u provalnoj krađi	
6.	Nabavna vrednost otuđene robe bez marže i PDV	

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

U _____ dana _____

Potpis osiguranika

Članovi popisne komisije:

1 _____
2 _____
3 _____

M.P.

Ovlašćeni knjigovođa

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.