

ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА ВО ДОМАШЕН И МЕЃУНАРОДЕН ТРАНСПОРТ
ЗА КАРГО И ОДГОВОРНОСТ НА ПРЕВОЗНИКОТ

Акционерско друштво за осигурување и реосигурување МАКЕДОНИЈА, Скопје - Виена Иншуренс Груп
Адреса: ул. 11 Октомври бр. 25, П. факс: 27, 1000 Скопје, Република Македонија
Телефон: +389 (0)2 3115 188 • Факс: +389 (0)2 3137 154 • e-mail: info@insumak.mk • www.insumak.mk

Штета број:

Полиса број:

Траење на осигурувањето Од:

До:

Означете го видот на штетата

Карго - домашен транспорт

ЦМР одговорност на превозникот во домашен и меѓународен транспорт

Карго - меѓународен транспорт

ЦМР одговорност на превозникот организатор на превоз во домашен и меѓународен транспорт

Податоци за договарачот на осигурувањето

Име и презиме / Назив на фирма:

Лице за контакт:

Адреса:

Место:

Е-пошта:

Телефон:

Осигуреник - оштетен

Име и презиме / Назив на фирма:

Лице за контакт:

Адреса:

Место:

Матичен број:

Телефон:

Даночен број:

Трансакциска с/ка:

Жиро с/ка:

Депонент банка:

Адреса за пошта:

Место:

Податоци за штетниот настан

Земја каде е случен штетниот настан:

Место:

Датум на настанување на штетата:

Час: мин.

Дали е извршен увид од полиција или друг службен орган - Да:

Не:

Причина за настанување на штетниот настан:

Одговорност на трето лице за штетниот настан:

Податоци за трето лице:

Опис на причината за штетата и околностите под кои настанала штетата:

Податоци за пратката

Вид и опис на пратката:

Начин на пакување:

Тежина:

Количина:

Број на пакети:

Вредност на пратката:

Валута:

Меѓународни трговски правила Incoterms 2010

1. EXW 2. FCA 3. CPT 4. CIP 5. DAT 6. DAP 7. DDP 8. FAS 9. FOB 10. CFR 11. CIF

Податоци за превозот

Место на товарање на пратката:

Датум на товарање на пратката:

Последна дестинација на превозот:

Вид на превозно средство:

Марка:

Тип:

Регистрација:

Носивост:

Вид на превозно средство:

Марка:

Тип:

Регистрација:

Носивост:

Возач:

Совозач:

Потребна документација (Означете ги документите што ги доставувате)

Оригинал полиса или копија

Да: Не:

Пријава за поединечна пратка/превозот/на осигурувачот

Да: Не:

Оригинал фактура за стоката или копија

Да: Не:

Оригинал товарен лист, договор за превоз

Да: Не:

Записник од местото на настаната штета

Да: Не:

Записник од друг службен орган за настаната штета

Да: Не:

Изјава на возачот и други сведоци за настанот

Да: Не:

Царински документи

Да: Не:

Фотографии за оштетената стока

Да: Не:

Наведете ги останатите документи:

Изјава за лични податоци: Јас, долупотпишаниот, изјавувам дека сум согласен моите лични податоци во оваа Пријава на штета, вклучувајќи ги ЕМБГ и другите податоци што може да се категоризираат како посебна категорија на лични податоци:

- да бидат обработувани од страна на осигурувачот заради остварување на целите на решавање на отштетно побарување и заштита на правата на осигурувачот во судски, во управни или во други законски постапки;

- да бидат предмет на трансфер од страна на осигурувачот во други држави-членки на ЕУ и во држави што не се членки на ЕУ по претходно одобрение од страна на ДЗЛП.

Јас, долупотпишаниот, изјавувам дека сум запознат со правото на увид и на информација во врска со обработка и со исправка на моите лични податоци.

Јас, долупотпишаниот, заради потврдување на веродостојноста на податоците нотирани во оваа Пријава на штета, како и заради евентуална заштита на правата на осигурувачот во судски, во управни и во други постапки определени со закон, а врз основа на законските обврски на осигурувачот, изјавувам дека сум согласен

- осигурувачот да направи и да задржи копија од мојата лична карта

- осигурувачот да направи и да задржи копија од мојата трансакциска сметка возачка дозвола сообраќајна книшка

Во _____, на _____ 20 _____ год. Потпис на осигуреникот: _____ Примено на _____ 20 _____ год.

(печат за правно лице)

Напомена: Бараните податоци задолжително да се пополнат.