

ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА НА МАШИНИ

МАШИНСКИ НАПРАВИ (СПРАВИ), ИНСТАЛАЦИИ И АПАРАТИ

Акционерско друштво за осигурување и реосигурување МАКЕДОНИЈА, Скопје - Виена Иншуренс Груп
Адреса: ул. 11 Октомври бр. 25, П. факс: 27, 1000 Скопје, Република Северна 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:

Тарифа на премии:

Траење на осигурувањето Од:

До:

Матичен број:

Телефон:

Даночен број:

Трансакциска с-ка:

Жиро с-ка:

Депонент банка:

За буџетски корисници: Жиро с-ка

Приходна шифра

Програма

Адреса за пошта:

Место:

Е пошта:

Осигуреник- оштетен

Име и презиме/Назив на фирма:

Адреса:

Место:

Е пошта:

Адреса каде што настанала штетата:

Место:

Место каде што настанала штетата (погон - одделение):

Ден на настанување на штетата:

Во часот:

Назив на оштетеното средство:

Технички карактеристики на оштетените предмети

Марка

Тип

Сила

Фабрички број

Година на производство

Книговодствени податоци за оштетеното средство

Инвентарен број

Година на набавка

Набавна ревалоризирана вредност

Сегашна вредност

Причина за настанување на штетата

Со осигурените предмети во моментот на штетата ракувал

Потребна е поправка и тоа

Последен пат е вршен стручен преглед на ден

Постои гаранција на фабриката-добавувач

Оштетените предмети сега се наоѓаат

Поправката може да ја изврши работилницата

Штетата приближно изнесува денари

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 нотирали 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.