

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 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:

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 20101. 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.