

ИЗВЕСТУВАЊЕ ЗА ОКОЛНОСТИТЕ
ПОД КОИ СЕ СЛУЧИ СООБРАЌАЈНАТА НЕЗГОДА
Учесник, возило
А Б

Јас _____ со ЕМБГ _____ и
адреса на живеење на ул. _____ место _____ во
огласност со член 23 од ЗЗОС, под полна морална, материјална и кривична одговорност
изјавувам дека на ден ____ . ____ 20 ____ година, во _____ часот, се случи сообраќајна незгода
на _____ во која учествував со
моторно

(адреса каде е случена незгодата)

возило _____ , _____ .
(марка - тип) (регистарска ознака)

Детален опис на случената сообраќајна незгода: _____

Која беше Вашата крајна дестинација: _____

Временски услови во моментот на случување на сообраќајната незгода (снег, дожд, ноќе, дење..)

Со која брзина го управувавте возилото во моментот на случување на сообраќајната незгода:

Што направивте после сообраќајната незгода? (повикавте МВР, разменивте информации,
помогнавте некому....) _____

Одговорете на следните прашања со обележување на соодветното поле:

Поседувам и приложувам фотографии од лице место на незгодата да ☐ не ☐

Сообраќајната незгода е пријавена во МВР да ☐ не ☐

На лице место дојдоа/беа присутни преставници на МВР да ☐ не ☐

За моето возило поседувам каско полиса од Друштвото _____ да ☐ не ☐

Дали се познавате со другите учесници да ☐ не ☐

Дали сте имале предходни сообраќајни незгоди во последните две години да ☐ не ☐

Дали сте причинител или оштетен _____

Возилото кое го управував има стари оштетувања да ☐ не ☐

Детален опис на старите оштетувања

(доколку потврдно сте одговориле на претходното прашање)

Изјава за лични податоци:

Изјавувам дека сум согласен/на, а заради остварување на оштетно побарување при и од МАКЕДОНИЈА Осигурување АД Скопје - Виена Иншуренс Груп, да се фотокопира мојата (означете): трансакциска сметка возачка дозвола сообраќајна книшка . Согласен/на сум личната карта да ја дадам на увид на овластено лице на Осигурувачот, врз основ на Законот за лична карта. Согласен/на сум моите лични податоци наведени во овој документ да бидат обработувани за потребите на Осигурувачот. Согласен/на сум Осигурувачот да изврши пренос на моите лични податоци во земји кои се членки на ЕУ или трети земји по претходно одобрение од Агенцијата за заштита на личните податоци. Како субјект на лични податоци запознат сум со правата на субјектите кои произлегуваат од Законот за заштита на личните податоци. Лицето кое го пополнува овој образец со свој потпис ја потврдува вистинитоста на наведените податоци вон него.

Лицето кое го пополнува овој образец со свој потпис ја потврдува вистинитоста на наведените податоци вон него.

Изјавата е дадена пред:

Изјавил/а:

Во _____ на ____ . ____ 20____ год. _____