

ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА ОД ОСИГУРУВАЊЕ
НА СТРАНСКИ СРЕДСТВА ЗА ПЛАЌАЊЕ НА ФАЛСИФИКАТ

Број на штета (пополнува Осигурувачот)

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРУВАЊЕТО	Полиса број	Важност од	Важност до
	Договор број	Важност од	Важност до

ПОДАТОЦИ ЗА ДОГОВАРАЧОТ НА ОСИГУРУВАЊЕ	Назив на правно лице	Матичен број
	Е-пошта	Телефон
	Адреса	Место
	Лице за контакт	

ПОДАТОЦИ ЗА ДОГОВАРАЧОТ НА ОСИГУРУВАЊЕ	Назив на правно лице	Матичен број	Даночен број
	Е-пошта		Телефон
	Адреса		Место
	Адреса за кореспонденција		Место
	Жиро сметка		Банка
	Лице за контакт		

ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН	Адреса и место	Дата и час
	☐ Фалсификатот е откриен пред да се изврши откуп, уплата или брз трансфер на валута	☐ Поднесена пријава на службен орган
	Опис на причината за штетата и околностите под кои настанала штетата: _____ _____ _____	

ПОРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА	☐ Оригинал полиса или копија	☐ Потврда за менувачка работа или прием на ефектива или брз трансфер на пари
	☐ Оригинал или копија од пријавата и извештајот на МВР за утврдениот фалсификат	☐ Фотографија од фалсификуваните валути
	☐ Записник од местото на утврдениот фалсификат издаден од овластена банка на РСМ или коресподентска странска банка	☐ Друго _____

ЗАШТИТА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ	Се согласувам Осигурувачот да ги користи моите лични податоци. Согласноста се дава заради исполнување на обврската на Осигурувачот предвидена во член 17 од Правилникот за минимални барања за прием, обработка, резервација и исплата на барање за надомест на штета и/или осигурен износ во функција на подобра заштита на правата на осигурениците на Агенцијата за супервизија на осигурување.
---------------------------	--

Место и датум на поднесување: _____ Потпис на осигуреникот (МП) _____ Примено на: _____