

ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА ОД ОСИГУРУВАЊЕ ВО ДОМАЌИНСТВО И ОДГОВОРНОСТ КОН ТРЕТИ ЛИЦА

Број на штета (пополнува Осигурувачот)

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРУВАЊЕТО	Полиса број	Важност од	Важност до
☐ ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИК - ОШТЕТЕН	Име и презиме / Назив на правно лице:	Матичен број	
	Е-пошта	Мобилен телефон	
	Адреса	Место	
	Адреса за кореспонденција	Место	
	Трансакциска / Жиро-сметка	Банка	
	Буџетски корисник жиро сметка	Приходна шифра	Програма
☐ ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕН – ТРЕТО ЛИЦЕ	Име и презиме / Назив на правно лице:	Матичен број	
	Е-пошта	Мобилен телефон	
	Адреса	Место	
	Адреса за кореспонденција	Место	
	Трансакциска / Жиро-сметка	Банка	
	Буџетски корисник жиро сметка	Приходна шифра	Програма
ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИОТ СЛУЧАЈ	Адреса и место каде настанала штетата		Дата и час
	Причина за настанување на штетата		Приближна вредност на штетата
	Краток опис на штетата (што е оштетено)		
	☐ Извршен увид од надлежен или друг орган		Дата и час на увид
	☐ Оштетени електрични апарати		
	Марка	Тип	Година на набавка
	Марка	Тип	Година на набавка
Марка	Тип	Година на набавка	
Марка	Тип	Година на набавка	

**ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА ОД ОСИГУРУВАЊЕ ВО ДОМАЌИНСТВО
И ОДГОВОРНОСТ КОН ТРЕТИ ЛИЦА**

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИОТ СЛУЧАЈ	Година на градба / купување	Површина	Материјал на градба
	☐ Осигуреникот е сопственик на оштетениот имот	☐ Друго правно или физичко лице има имотен интерес од оштетениот имот	
	☐ Осигуреникот или некој член на семејството бил во објектот за време на настанување на штетата		
	Портите, прозорците и вратите на осигурениот објект (куќата, станот, викендицата, подрумот, таванот и сл.), пред извршувањето на провалата биле		☐ Отворени ☐ Затворени
	Начин на кој провалинкот влегол во осигурениот објект		
	☐ Траги од насилна провала (опис)		
ЗАШТИТА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ	☐ Поднесена задолжителна пријава во полициска станица		Дата и час
	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.		
	Согласен сум осигурувачот да задржи копија од:		☐ Трансакциска сметка

Место и датум на поднесување:

Потпис на осигуреникот

Примено на: