

ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА ПАТНИЧКО ОСИГУРУВАЊЕ

Број на штета (пополнува Осигурувачот)

Место на настанување на осигурителниот случај			Дата	Час	
ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРУВАЊЕТО	Полиса број		Тип	Важност од	Важност до
	Вид на патување ☐ Приватно ☐ Службено ☐ ТА		Доплаток ☐ Дополнителна незгода ☐ Спортска незгода		
ПОДАТОЦИ ЗА ПАТУВАЊЕТО	Во која држава патувате	Дата и час на поаѓање	Дата и час на враќање	Планирано враќање	
	Превозно средство	Превозно средство	Превозно средство		
ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ	Име и презиме на осигуреникот			Матичен број	
	Е-пошта			Мобилен телефон	
	Адреса			Место	
	Адреса за кореспонденција			Место	
	Трансакциска / Жиро-сметка			Банка	
	☐ Државјанин на САД		Здравствено осигурување	Социјално осигурување	
ПОДАТОЦИ ЗА КОРИСНИКОТ НА ОСИГУРУВАЊЕ (доколку се разликуваат од податоците за Осигуреникот)	Име и презиме на корисникот		Сродство	Матичен број	
	Е-пошта		Мобилен телефон		
	Адреса		Место		
	Трансакциска сметка		Банка		
☐ ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ (БОЛЕСТ ИЛИ ПОВРЕДА)	Дали се јавивте на бројот за асистенција?		☐ Асистентска компанија ☐ МАКЕДОНИЈА осигурување ☐ Не се јавив		Дата и час
	Име на лекарот/болницата каде за првпат се јавивте за случајот			Дата и час	
	Адреса на лекарот/болницата каде за првпат се јавивте за случајот			Место	
	Опишете ја болеста или незгодата (причина за одење на лекар – симптоми)				
	Дијагноза или природа на болеста или повредата				
	Податоци за лекувањето		☐ Лекарски преглед ☐ Специјалистички преглед	☐ Лабораторија ☐ Снимање	☐ Болничко лекување

☐ ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ (БОЛЕСТ ИЛИ ПОВРЕДА)	Трошоци платени од осигуреникот ☐ Во готово ☐ Во банка		Износ и валута
	Други трошоци поврзани со лекувањето		Износ и валута
	Орган кој составил записник при незгодата		Број на документ
	☐ Дали и каде порано сте се лекувале од истата болест или незгода?		Месец и година

☐ ДРУГА ПОМОШ ПРИ ПАТУВАЊЕ / ДОЦНЕЊЕ НА БАГАЖ	Каде и кому е пријавено барањето, односно настанот?		Дата и час
	Што е одговорено?		Телефон
	За доцнење на багаж	Аеродром на пристигнување	Дата и час
		Место на предавање на багажот	Дата и час

☐ ОСИГУРУВАЊЕ НА БАГАЖ И ПАТНИ ДОКУМЕНТИ	Во што се состои штетата?			Каде бевте кога се случи штетата
	Каде е пријавена штетата ☐ Полиција ☐ Превозник ☐ Станица ☐ Хотел			Телефон
	☐ Просторијата (ормарот) беа заклучени			Клучот се наоѓаше
	За возила	Регистарска ознака	Марка	Модел
		Возилото е осигурено во	Клучот се наоѓаше	Багажот се наоѓаше ☐ На седиштата ☐ Во багажникот
	☐ Детален опис на сите околности на настанот и што преземав е приложено на посебен образец			

☐ ОСИГУРУВАЊЕ ОД НЕЗГОДА	☐ Смрт	☐ Траен целосен инвалидитет	☐ Траен делумен инвалидитет
	☐ Опис на настанување на незгодата и опис на последиците приложено на посебен образец		
	☐ Каде се лекувал и текот на лекувањето приложено на посебен образец		

ВО ШТО СЕ СОСТОИ БАРАЊЕТО	Се бара исплата на осигурена сума / надомест за	Во износ од
	☐ Спецификацијата на трошоците е приложена на посебен образец	
	☐ Ги приложувам следните документи	

ЗАШТИТА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ	Ги ослободувам лекарите кои ме лекувале од обврската за чување на лекарската и професионалната тајна спрема Осигурувачот. 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 ☐ Медицинска документација ☐ Патна исправа - пасош

Место и датум на поднесување:

Потпис на осигуреникот

Примено на: