

ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА НА
СТАКЛО ОД КРШЕЊЕ

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 ОСИГУРЕНИОТ СЛУЧАЈ	Место на настанување на штета	Датум на штета	Час на штета
	Вид на стакло, рекламни плочи и неон-цевките со уредите	Површина (m²)	Дебелина (mm)
	Причина за настанување на штетата:		
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.		
	Согласен сум осигурувачот да задржи копија од:	☐ Трансакциска сметка	

Место и датум на поднесување: Потпис на осигуреникот Примено на: