



ДИРЕКЦИЈА ЗА НАКНАДУ ШТЕТА

Центар за накнаду штета _____

Пријава број _____

Полиса број _____

Шифра тар./тар.гр. _____

Штета број/год. _____

**ПРИЈАВА ШТЕТЕ
НА ЕЛЕКТРО - МАШИНСКОЈ ОПРЕМИ ОД ЛОМА И НЕКИХ ДРУГИХ ОПАСНОСТИ**

Коју подноси ОСИГУРАНИК _____ Матични број _____

Место _____

Адреса _____ број _____

Телефон _____ E-mail _____

1. Место штете (погон - одељење)		
2. Дан и сат настанка штете		
3. Назив оштећене ствари		
4. Инвентарски број оштећене ствари		
5. Књиговодствена набавна вредност на дан _____ године. дин. _____		
6. Техничке карактеристике	Марка	
	Тип	
	Снага	
	Фабрички број	
	Година производње	
	Година набавке	
7. Узрок штете и околности под којима је штета настала: _____		

8. Потребна је оправка и то:

9. Оштећена ствар се сада налази:

10. Претпостављени износ штете је: _____ динара



11. Особа за контакт

телефон

Начин исплате одштете:

а) Текући рачун _____ код пословне банке _____

За физичка лица алтернативна могућност исплате одштете:

б) Преко поште (уз провизију) в) На шалтеру

Овлашћени представник осигураника својим потписом потврђује истинитост предњих навода.

У _____, дана _____ године.

Попуњава ОСИГУРАВАЧ

Примљено дана _____ године

Примио:

ЗА ОСИГУРАНИКА

ОБ-310