



Пријава број _____
Број штете _____
Број полисе _____
Шифра тар./тар.гр. _____

ДИРЕКЦИЈА ЗА НАКНАДУ ШТЕТА

Центар за накнаду штета _____

ЗАХТЕВ ЗА НАКНАДУ ШТЕТЕ ИЗ ОСНОВА ОСИГУРАЊА ОПШТЕ ОДГОВОРНОСТИ

1. Подаци о оштећеном лицу – подносиоцу захтева:

Презиме и име - назив _____

матични - лични број _____

Поштански број _____

Место пребивалишта - седиште _____

Улица _____

Број _____

Улаз _____

Стан _____

Телефон _____

E-mail _____

2. Подаци о осигуранику - проузроковачу штете:

Презиме и име - назив _____

матични - лични број _____

Поштански број _____

Место пребивалишта - седиште _____

Улица _____

Број _____

Улаз _____

Стан _____

Телефон _____

3. Подаци о штетном догађају:

Место штете _____

Погон _____

Датум и час настанка штете _____

Узрок штете (опис догађаја) _____

Оштећени предмети (техничке карактеристике и година набавке) _____

Повређена лица (име, презиме, година рођења и опис повреде) _____

4. Извештај на лицу места извршен од стране надлежног органа (назив органа и датум извиђаја)

5. На основу доказне документације:

Подносим следећи оштетни захтев: _____

Динара

За оштећене предмете: _____



_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
За добијене телесне повреде (смрт) _____	_____
_____	_____
_____	_____
Остали захтеви _____	_____
_____	_____

Подаци за утврђивање одговорности за причињену штету

- ПОПУЊАВА ОСИГУРАНИК -

1. Осигураник: _____ Презиме и име - назив _____ матични - лични број _____ _____ Место пребивалишта - седиште _____ Улица и број _____
2. Осигурање од одговорности закључено полисом број: _____ са роком трајања, почиње _____ и траје до _____
3. Оштећено лице: _____ презиме и име - назив _____ _____ место пребивалишта - седиште _____ улица и број _____
4. Место, датум и час настанка штете: _____
5. Узрок штете (опис догађаја): _____ _____ _____ _____ _____
6. Последице догађаја (оштећење на стварима, повреде (смрт лица и друго): _____ _____ _____ _____ _____



7. Списак писмених прилога – доказа:

8. Мишљење осигураника о оправданости захтева оштећеног лица:

У _____ год.

Потпис овлашћеног лица

ОБ-266