



**ПРИЈАВА ШТЕТЕ НА МОТОРНОМ
ВОЗИЛУ**

ДИРЕКЦИЈА ЗА НАКНАДУ ШТЕТА, Центар за накнаду штета _____

Служба за накнаду штета _____

Регистарски број возила..... врста возила марка и тип

бр.шасије..... година производње..... бр.пређених км до штетног догађаја

Презиме и име – назив осигураника – власника возила.....

ЈМБГ/МБ..... Адреса.....

телефон..... Е-маил.....

Презиме, име и адреса возача.....

телефон број возачке дозволе..... за категорију важи до

Штетни догађај је настао дана _____ године у _____ часова у месту.....

Детаљно описати време, место и околности штетног догађаја/саобраћајне незгоде и нацртати скицу:

Да ли је штетни догађај пријављен надлежном органу МУП-а? а) не, из следећег разлога

б) да, полиција је направила белешку и упутила нас на попуњавање Европског извештаја ц) да, полиција је вршила увиђај

Подаци осталих учесника (у случају с.незгоде са другм возилима – навести рег.ознаке, бр.полиса аутоодговорности и називе осигуравача код којих су возила осигурана).....

Опис оштећења на возилу:

Возило је покретно? а) да б) не, налази се на адреси.....

Молим да висину накнаде утврдите: а) на основу достављеног рачуна за поправку б) без достављања рачуна за поправку

Молим да накнаду исплатите на текући рачун бр.: а) у мом власништву б) у власништву другог лица (навести име, презиме, јмбг и адресу лица)

За тачност података о узроку штете и других података наведених у овом захтеву за накнаду штете одговарам морално и материјално и сносим све последице које из тога проистичу и прихватам да осигуравач може спровести поступак оглашавања оштећених возила у циљу аукцијског утврђивања реалних тржишних вредности истих.

Уколико се од стране надлежних органа или на неки други начин утврди да у смислу Услови за комбиновано осигурање моторних возила немам права на накнаду штете, обавезујем се да ћу износ примљен на име одштете вратити Компанији "Дунав осигурање" а.д.о. и то у року од 30 дана од дана саопштења да ми у смислу поменутих услова односно Закона не припада накнада за насталу штету.

Подносилац захтева/осигураник

У л. к. бр. МУП