

Подружница:

Штета број:  
Полиса број:  
Важност:

<b>ПРИЈАВА</b>
<b>НА ШТЕТА- КРШЕЊЕ НА СТАКЛА</b>

<b>ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ</b>
-------------------------

Осигуреник		ЕМБГ/С	
Место и адреса на живеење/седиште			
Контакт тел.			

<b>ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН</b>
------------------------------------

Датум		Место и адреса	
-------	--	----------------	--

<b>ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ ПРЕДМЕТ</b>
---------------------------------------

Вид на стакло		Големина (m <sup>2</sup> )		Дебелина (mm)	
---------------	--	----------------------------	--	---------------	--

<b>ИЗЈАВА ЗА НАСТАНУВАЊЕ НА ШТЕТНИОТ НАСТАН</b>
---

Изјава за околностите на случување на штетниот настан:

НАПОМЕНА: одобриениот износ на штета согласно важечки услови за осигурување да се исплатат на следната

трансакциска сметка		депонент банка	
---------------------	--	----------------	--

сопственост на	
----------------	--

- Во согласност со Законот за заштита на личните податоци изјавувам дека сум согласен наведените лични податоци во пријавата на штета од страна на Триглав Осигурување АД да бидат употребени, обработени, регистрирани и зачувани, со цел да се изврши верификација и проверка во остварувањето на моето право од осигурување, како и во други случаи утврдени со закон.

М.П.

ОСИГУРЕНИК/ОШТЕТЕН

л.к. бр. \_\_\_\_\_ МВР \_\_\_\_\_