



ТРИГЛАВ ОСИГУРУВАЊЕ АД

Подружница:

Штета број:  
Полиса број:  
Важност:

## ПРИЈАВА

## ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ПО ОСИГУРУВАЊЕ НА ОДГОВОРНОСТ НА ПРЕВОЗНИКОТ

1.ОСИГУРЕНИК (име и презиме/назив )					
Адреса(седиште)					
ЕДБ		ЕМБГ/ЕМБС			
Контакт телефонски број		мејл- адреса			
2.ОШТЕТЕН (име и презиме/назив )					
Адреса(седиште)					
ЕДБ		ЕМБГ/ЕМБС			
Контакт телефонски број		мејл- адреса			
3.ПРИЧИНИТЕЛ (име и презиме/назив )					
Адреса(седиште)					
ЕДБ		ЕМБГ/ЕМБС			
Контакт телефонски број		мејл- адреса			
4.Товарен лист (приложете оригинал):					
<input type="checkbox"/> ЦМР број		<input type="checkbox"/> Товарен лист број			
5.ВОЗАЧ (име и презиме)			ЕМБГ		
Адреса			Контакт тел.број		
6.Регистарска ознака на влекачот		Носивост		Рег.ознака на полуприколка	
7.Релација на превозот	од		до		
8. Вид на товарот					
9.Датум на штетен настан					
Место на шт. настан					
10.Краток опис на штетниот настан (како е настаната штетата,причина за настанување на штетата):					
11.Кој според Ваше мислење е одговорен за настанување на штетата?					
12.Висина на штетата					
13.Дали штетниот настан е пријавен во полиција?					
<input type="checkbox"/> ДА(наведете во која полициска единица и бројот под кој се води					
<input type="checkbox"/> НЕ					
14.На каков начин е утврдена штетата:					
<input type="checkbox"/> составен е комисиски записник					
<input type="checkbox"/> рекламација впишана во товарниот лист					

<input type="checkbox"/> со хавариски извештај <input type="checkbox"/> стоката е предадена без забелешки/рекламација <input type="checkbox"/> друго: _____
15. Специјални договори или барања на нарачателот во врска со превозот :
16. Кој го вршеше утоварот/ истоварот на стоката ? _____ Дали присуствувавте при утоварот/истоварот на стоката? <input type="checkbox"/> ДА, Дали беше се во ред? _____ <input type="checkbox"/> НЕ
17. Дали е се уште можно да се види оштетената стока и каде, дали е извршен увид на оштетената стока од страна на осигурителна компанија и која ?

•Во согласност со Законот за заштита на личните податоци, изјавувам дека сум согласен наведените лични податоци во пријавата 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.

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ ден \_\_\_\_\_ година  
\_\_\_\_\_

Осигуреник

Задолжителни прилози :

- Задолжително оштетно барање од оштетениот уредно пополнето
- Договор за превоз оригинал примерок од ЦМР товарниот лист за примачот или патниот налог на превозникот
- Фактура или друг доказ за вредноста на товарот
- Записник за увид и процена на штета
- Изјава на превозникот за причините и околностите на настанување на штетата
- Фактура за извршен превоз
- Комисиски записник, хавариски извештај, стручен наод и мислење од вешти лица ,записник од инспекторат за храна, ветеринарен санитарен, пазарен, инспекторат и сл.
- Докази за висина на настанатата штета и трошоци за кои е одговорен причинителот
- Докази врз основа на кои осигурувачот може да ја утврди одговорноста на осигуреникот
- Полициски записник
- Друга документација по барање на осигурувачот.