

Штета број:
Полиса број:
Важност од:

Подружница:

ПРИЈАВА
НА ШТЕТА ПО АВТО КАСКО
КРШЕЊЕ НА СТАКЛА И КРАЖБА НА ДЕЛОВИ И АУДИО УРЕДИ

ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ				
Осигуреник				ЕМБГ/С
Место	Адреса			Контакт тел.број
Регистарска ознака	Марка		Тип	
Број на шасија	Год. на производство			
Бр. на мотор	Сила на мотор (kW)			
ПРЕДМЕТ НА ШТЕТА (да се наведе што е оштетено или украдено)				

ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН			
Датум	Место		

ПОДАТОЦИ ЗА ВОЗАЧОТ							
Име и презиме							
Место и адреса на живеење							
Број на возачка дозвола	Категорија	Важност од	до				

ИЗЈАВА ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН							
Изјава за околностите под кои се случил штетниот настан:							

НАПОМЕНА: одобрениот 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 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 _____