

Подружница:

Штета број:
Полиса број:
Важност:**ПРИЈАВА****ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ПО АВТО-КАСКО****ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ**

| | | | |
|---------------------------------|--------|---|--------------------|
| Осигуреник | | ЕМБГ/С | |
| Место | Адреса | Контакт тел.број | |
| ПОДАТОЦИ ЗА ВОЗИЛОТО | | | |
| Регистарска ознака | | Вид и намена на возилото | |
| Марка ,тип и модел | | Година на производство | |
| Број на шасија | | Број на мотор | |
| Сила на моторот(kW) | | Работна зафатнина на моторот (cm ³) | |
| Носивост-за товарни возила (kg) | | Број на регистрирани места | Боја на каросерија |
| Датум на прва регистрација | | Изминати километри (часови на работа) | |

ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН

| | | |
|--|-------|--|
| Датум | Место | |
| Дали е повикана полиција и од која станица? | | |
| Ако не е повикана полиција да се наведат причините | | |
| Дали е извршено алкотестирање,од кого и каде? | | |
| Дали имало очевидци /сведоци на настанот? (Да се наведат со име,презиме и адреса) | | |
| Каде се наоѓа оштетеното возило? | | |
| Дали е во возна состојба? | | |
| Во случај на сообраќајна незгода со друго возило да се наведе регистарската ознака ,марка и тип на возилото, име/презиме/адреса на сопственикот, каде е осигурано возилото од автоодговорности и кое возило ја причинило штетата | | |

ПОДАТОЦИ ЗА ВОЗАЧОТ

| | | | |
|---------------------------|------------|---------|--|
| Име и презиме | | | |
| ЕМБГ | | | |
| Место и адреса на живеење | | | |
| Возачка дозвола број | категорија | важност | |

ИЗЈАВА ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН

Детално да се опишат околностите под кои се случил штетниот настан:

НАПОМЕНА: ОСИГУРЕНИКОТ Е ДОЛЖЕН НАСТАНАТИТЕ ШТЕТИ ОД СООБРАЌАЈНИ НЕЗГОДИ ДА ГИ ПРИЈАВИ КАЈ НАДЛЕЖНИОТ ОРГАН НА МВР.
ЗА НАСТАНАТИ ШТЕТИ ОД ПРОТИВПРАВНО ОДЗЕМАЊЕ НА ВОЗИЛОТО – КРАЖБА, КРАЖБА НА ДЕЛОВИ, ПОЖАР И ЕКСПЛОЗИЈА, ЗАДОЛЖИТЕЛНО Е ДОСТАВУВАЊЕ НА ДОКАЗ ЗА ИЗВРШЕНА ПРИЈАВА ВО МВР.

Одобрениот износ на штета во согласност со важечките услови за осигурување да се исплати на

трансакциска сметка број

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 депонент

сопственост на

• За точност на горенаведените податоци одговарам под полна морална, материјална и кривична одговорност.

Доколку од страна на друг надлежен орган или на некој друг начин се утврди во согласност со општите условите за каско осигурување на моторни возила дека немам право на надомест на штета, се обврзувам примениот износ по основ на надомест на штета да го вратам со пресметана камата од денот на исплата на штетата од страна на ТРИГЛАВ ОСИГУРУВАЊЕ АД.

• 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.

ОСИГУРЕНИК/ОШТЕТЕН

л.к. бр. _____ МВР _____