

Штета број:

Полиса број:

Важност:

Подружница:

ПРИЈАВА

ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ПО АВТООДГОВОРНОСТ

ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН

Датум на штетен настан		Место	
------------------------	--	-------	--

ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ

ОШТЕТЕН (име и презиме/назив)	
-------------------------------	--

Место и адреса	
----------------	--

ЕМБГ/С		Контакт тел.број	
--------	--	------------------	--

ВОЗАЧ НА ОШТЕТЕНОТО ВОЗИЛО	
----------------------------	--

Место и адреса	
----------------	--

ЕМБГ		Контакт тел.број	
------	--	------------------	--

Бр. на возачка дозвола		Важност	од		до	
------------------------	--	---------	----	--	----	--

ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ ПРЕДМЕТ ИЛИ ЛИЦЕ

ПРЕДМЕТ НА ОШТЕТУВАЊЕ:	
------------------------	--

(Возило или други предмети, лица и сл.)

Регистарски ознака		Вид	
--------------------	--	-----	--

Тип на оштетено возило		Марка	
------------------------	--	-------	--

Опис на обемот и видот на оштетувања:	
---------------------------------------	--

Дали оштетеното возило има каско осигурување? ако ДА во кое друштво за осигурување?	ДА	НЕ
---	----	----

БАРАЊЕТО СЕ СОСТОИ ОД (заокружи)	А-МАТЕРИЈАЛНА ШТЕТА	Б-НЕМАТЕРИЈАЛНА ШТЕТА
----------------------------------	---------------------	-----------------------

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ

Име и презиме/назив	
---------------------	--

Место и адреса на живеење /седиште	
------------------------------------	--

ПОДАТОЦИ ЗА ВОЗАЧОТ НА ОСИГУРЕНОТО ВОЗИЛО

Име и презиме	
---------------	--

Место и адреса	
----------------	--

ПОДАТОЦИ ЗА ВОЗИЛОТО СО КОЕ Е ПРИЧИНЕТА ШТЕТА

Регистерска ознака	
--------------------	--

Марка,тип и модел	
-------------------	--

ДОКАЗ ЗА ОДГОВОРНОСТА

Дали е пријавена штетата во МВР?	ДА	НЕ	Наведете точно седиште:
----------------------------------	----	----	-------------------------

Име, презиме и адреса на сведоците/очевидци	
---	--

Изјава за околностите под кои се случила сообраќајната незгода	
--	--

НАПОМЕНА: одобрениот износ на штета во согласно со важечки услови за осигурување да се исплатат на следната трансакциска сметка број		депонент	
--	--	----------	--

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.

ОШТЕТЕН

_____ л.к.бр. _____