

ПРИЈАВА НА ШТЕТА ПО ОДГОВОРНОСТ ОД ДЕЈНОСТ

Е-маил: _____, Тел.број: _____

Дали имавте трошоци поврзано со лекувањето? ☐ да ☐ не Износ денари.

III. ИСПЛАТА НА НАДОМЕСТ ОД ОСИГУРУВАЊЕ:

Одобрениот износ на штета во согласност со важечките услови за осигурување да се исплати на следната трансакциска сметка:

Број :, Банка

Сопственост на

ИЗЈАВА

*Јас долупотпишаниот изјавувам дека сите податоци дадени во оваа пријава се точни и вистинити. Намерно лажно прикривање/прикажување на информации претставува кривично дело согласно позитивните законски норми и може да има за последица губење на правата од осигурување.

*Со потпишувањето на овој образец се согласувам со можноста Триглав Осигурување АД, Скопје да ги доставува сите документи и образци во електронска форма на е-маилот на оштетениот наведен во точка I од пријавата.

☐ да ☐ не

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

*Информациите за заштита на личните податоци се објавени во Политиката за приватност на веб-страницата www.triglav.mk.

Во На ден

ОШТЕТЕН

IV. ПОДАТОЦИ ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ОДГОВОРНОСТА ЗА ПРИЧИНЕТА ШТЕТА (ПОПОЛНУВА ОСИГУРЕНИКОТ)

Причини и околности под кои настанала штетата.....

Дали е настанот заведен во Вашата евиденција ? ☐ да ☐ не

Дали сте директни причинители на штетата ? ☐ да ☐ не (доколку не наведете кој ја причинил штетата)

Последици од штетата (штета на ствари, градежни објекти, возила, лица и друго)

Список на писмени прилози и докази

Мислење на осигуреникот за оправданоста на барањето на оштетениот.....

Во прилог на Пријавата се согласувам и ја доставувам следната документација потребна за решавање на предметната штета

☐ Полициски записник или записник од друга институција

☐ Медицинска документација

☐ Други документи

Во На ден

ОСИГУРЕНИК