

Важност од:

ПРИЈАВА ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ОДГОВОРНОСТ НА ПРЕВОЗНИЦИ

Е-маил: _____, Тел.број: _____

☐ допълнителен возач ☐ температурен режим ☐ друго

Е-маил: _____, Тел.број: _____,

16. Кој по ваше мислење е одговорен за незгодата?

17. Висина на штета: (во денари).

18. Дали товарот има употребна вредност? ☐ да ☐ не

19. На кој начин е констатирана штетата (пополнете соодветно)

- ☐ со комисиски записник ☐ рекламација на товарен лист ☐ хавариски извештај
☐ роба испорачана без забелешка друго

20. Дали штетниот настан е пријавен во полиција: ☐ не ☐ да, име на ПС и број под кои се води

21. Дали оштетениот товар е осигуран со некоја друга полиса

☐ Не ☐ Да (број на полиса и осигурителна компанија)

Задолжителни прилози:

- ☐ Изјава на возачот за причините и околностите на штетата
☐ Испратница во оригинал (цмр/товарен лист)
☐ Побарување на вистинскиот корисник наведено по тежина и вредност на оштетената стока
☐ Комисиски записник од увидот и утврдување на штета
☐ Доказ за вредноста на товарот на местото на испраќање (фактура за товарот)
☐ Фактура за превоз
☐ Фотографии во боја од оштетување на товарот
☐ Фотографии во боја на паркингот и локација на мапата (на пример гпс координати), доколку штетата (кражба) настанала при паркирање.
☐ Полициски записник
☐ Листи за пакување
☐ Тахографски запис возило возач
☐ Транспортен налог за утовар
☐ Друга документација по барање на осигурувачот

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:

Јас долупотпишаниот изјавувам дека сум/не сум ДДВ обврзник: ☐ сум ДДВ Обврзник ☐ не сум ДДВ Обврзник.

и дека имам / немам право да барам одбиток на влезен ДДВ за горенаведеното возило: ☐ да ☐ не

*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 обрасци 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