

ПОДРУЖНИЦА:
Штета број:
Број на полиса:
Важност од:

**ПРИЈАВА ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА
НА ПЛОВИДБЕН ОБЈЕКТ
КАСКО / ОДГОВОРНОСТ**

I. ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ :

1.Осигуреник:, ЕМБГ/ЕДБ:

Место и адреса на живеење / Седиште :, ЕМБС:

Е-маил: Тел.број:

Дали оштетениот ја пријавува штетата по :

☐ Каско осигурување ☐ осигурување од одговорност (наведете ја формата на осигурување на бродот)

Дали оштетениот предмет е осигурен со некоја друга полиса ?

☐ Не ☐ Да , со број на полиса, во осигурителна компанија

II. ПОДАТОЦИ ЗА ПЛОВНИОТ ОБЈЕКТ :

Тип на пловен објект : Регистарска ознака

Број на пловидбена дозвола Име на пловниот објект

Дали пловниот објект бил претходно оштетен ?

Доколку ДА Ве молиме да ги наведете старите оштетувања и дали над истите е извршена поправка ?

.....

III. ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН :

Штетниот настан се случи на ден: (во колку часот) : на место:

Во моментот на штетниот настан времето беше а водата беше

Штетата била пријавена во Капетанијата на пристаништето во:

Дали е направен Алкотест / Земена крв и урина на/од учесникот во незгодата ? да не (заокружи)

Доколку не е направен Алкотест , од кои причини истото не е сторено ?

Име , презиме и адреса на лицето кое управувало со бродот во моментот на несреќата

Дозвола за управување : Важност од до

Дали имало очевидци / сведоци на настанот ? (да се наведат со име, презиме и адреса)

.....

Изјава за околностите под кои се случил штетниот настан :

.....

Опис на оштетување на пловниот објект:

.....

IV. ОШТЕТЕНИ ПРЕДМЕТИ НА ТРЕТИ ЛИЦА И ПОВРЕДЕНИ ЛИЦА :

Во несреќата се оштетени следните предмети :

..... сопственост на

Во несреќата повредени се следните лица (име, презиме, адреса)

.....

.....

.....

.....

Во моментот на несреќата во пловниот објект се наоѓале следните патници (име, презиме, адреса):

.....

.....

.....

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

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

IV. ИСПЛАТА НА НАДОМЕСТ ОД ОСИГУРУВАЊЕ :

16.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