

ПОДРУЖНИЦА:
Штета број:
Број на полиса:

**Пријава на штета за осигурување
на посеви и плодови**

Осигуреник:
Адреса:, Место:
Е-маил:, Контакт тел.:

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИОТ СЛУЧАЈ

1. Штетата се случи на ден (датум)....., во (место)....., во (часот).....

1. Причина за штета ☐ град, ☐ пожар, ☐ гром, останато.....

3. Видови на посеви и плодови кои се оштетени

Реден број	Вид на оштетени посеви и плодови	Име и број на парцела	Оштетена површина		% на оштетување	Забелешка
			ха	а		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Дали полисата е винкулирана? ☐ не ☐ да, во корист на.....

Исплатата на штетата да се изврши на трансакциска сметка бр.

во
(банка)

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 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</