

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

**ПРИЈАВА ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА
ПРОДОЛЖЕНА ГАРАНЦИЈА
НА ПРОИЗВОДИ**

I. ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ :

1. Осигуреник:, ЕМБГ/ЕДБ:

Место и адреса на живеење / Седиште :, ЕМБС:

Е-маил: Тел.број:

Со Триглав Осигурување имаме склучено полиса број..... со период на осигурување до

II. ПОДАТОЦИ ЗА НАСТАНОТ :

2. Штетниот настан се случи на ден: време: место на настан:

Технички податоци за оштетениот производ:

Вид на производ	Овластен продавач	Производител	Година на производство	Период на гаранција од производител
Забелешка:				

3. Опис на штета (кои делови се уништени, кои делови се оштетени, дефектажа, доколку поседувате фотографии приложете ги):

.....
.....

4. Производот се смета за:

☐ Целосно уништен

☐ Делумно уништен

5. Опис на штетниот настан и причините за настанување (да се приложи стручно мислење – дефектажа):

.....

6. Која е Вашата процена за штетата..... (денари). Колку часа дневно работи уредот

7. Дали имате евиденција за редовно одржување / сервисирање / чистење

☐ Да

☐ Не

8. Кога е извршен последниот сервис?

9. Што е откриено и поправено

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:

IV. ДОСТАВУВАЊЕ НА ДОКУМЕНТАЦИЈА :

Во прилог на Пријавата се согласувам и ја доставувам следната документација:

- ☐ Гарантен лист од производителот
- ☐ Оригинална фискална сметка
- ☐ Фактура за набавка доколку е издадена
- ☐ Дефектажа од Овластен сервис
- ☐ Друга потребна документација

Исплатата на одобрениот износ ќе биде извршена согласно Општите услови за продолжена гаранција на производи.

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

ОСИГУРЕНИК