Триглав Осигурување АД, Скопје
бул. 3-та Македонска Бригада бр. 36, 1000 Скопје
тел: + 389 2 / 5102 222, 5102 242

triglav

ПОДРУЖНИЦА: .....

Застапништво: .....

Број на полиса: .....

ПРИЈАВА НА ШТЕТА КАЈ ОСИГУРУВАЊЕ НА ЖИВОТНИ

I. ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ :

Осигуреник: ....., ЕМБГ/ЕМБС: .....,

Адреса: ....., Место: .....,

Е-маил: ..... Контакт тел: .....,

1. Опис на животното

Вид и пол	Број на ушна маркица	Раса, боја и белези	Старост и тежина

2. Животното: ☐ угинало ☐ присилно заклано ☐ било усмртено

Доколку животното било заклано, односно усмртено, наведете кој го одредил тоа и зошто? .....

.....

3. Место и датум на штета: .....

4. Податоци за болеста: .....

а) Кога заболело животното: .....

б) Кој ветеринарен доктор го лекувал животното: .....

3. Место и датум на штета: .....

5. Причина и околности за настаната штета: .....

6. Вредност на искористени делови: .....

7. Вид и висина на трошоци во врска со осигуреният случај: .....

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

9. Исплатата на штетата да се изврши на трансакциска сметка во .....

.....

(банка) (број на трансакциска сметка)

Напомена од осигурувачот:

- Оваа пријава мора да се достави во подружницата/застапништвото на Триглав Осигурување АД, во рок од 3 дена по денот на настанатата штета. За ликвидација на штетата, потребно е да се достават следните документи: Ветеринарен извештај за болест, угинување, присилно колење или усмртување на осигуреното животно, Потврда за искористените делови, Фотографии од угинатото животно или за присилно колење пратено животно и Одјава од системот за идентификација и регистрација на животните. Споменатите документи осигуреникот е должен да ги достави на осигурувачот во најкраток можен рок по пријава на штета. Во случај истите да не бидат доставени во рок од еден месец по настанатата штета, осигурувачот ќе смета дека осигуреникот се откажува од надомест на штета.

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 .....

.....
(потпис на осигуреникот)