

Пријава за штета по авто каско - кршење на стакла и кражба на делови

Број на возачка дозвола: _____, Важност од _____ до _____ Категорија _____

Број на шасија: _____, година на производство: _____, датум на прва регистрација _____

9. Дали сакате да присуствувате при увидот на Вашето возило ? ☐ да ☐ не

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

Кон Пријавата се согласувам и ги приложувам следните документи кои се потребни за решавање на штетата:

.....

.....

.....

V. ИЗЈАВА ЗА НАСТАНУВАЊЕ НА ШТЕТА :

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 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 / ОШТЕТЕН