

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

**ПРИЈАВА НА ШТЕТА ПО
ОДГОВОРНОСТ ОД ДЕЈНОСТ**

I. ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ :

1. ОШТЕТЕН :, ЕМБГ/ЕДБ:

Место и адреса на живеење :, ЕМБС:

Е-маил:....., Тел.број:

ОСИГУРЕНИК / ПРИЧИНИТЕЛ :, ЕМБГ/ЕДБ:

Место и Адреса на живеење:, ЕМБС:

Е-маил:....., Тел.број:

II. ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН :

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

Дали е пријавено во МВР ? Не Да Доколку ДА во која ПС?.....

Изјава за околностите под кои се случила незгодата

По Ваше мислење која е одговорноста на нашиот осигуреник за настанувањето на незгодата

Барањето се однесува на материјална штета нематеријална штета

(Се пополнува за барање за материјална штета)

Предмет на оштетување:

Дали сте сопственик на оштетениот предмет да не Висина на штета..... денари

Опис на штетата.....

(Се пополнува за барање за нематеријална штета)

Кога посетивте лекар и во која здравствена установа?

Какви повреди предизвикал штетниот настан?

телесни повреди тешки телесни повреди

Опис на повредите

Дали имавте трошоци поврзано со лекувањето? да не Износ денари.

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

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

ОШТЕТЕН

IV. ПОДАТОЦИ ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ОДГОВОРНОСТА ЗА ПРИЧИНЕТА ШТЕТА (ПОПОЛНУВА ОСИГУРЕНИКОТ)

Причини и околности под кои настанала штетата.....

Дали е настанот заведен во Вашата евиденција ? да не

Дали сте директни причинители на штетата ? да не (доколку не наведете кој ја причинил штетата)

Последици од штетата (штета на ствари, градежни објекти, возила, лица и друго)

Список на писмени прилози и докази

Мислење на осигуреникот за оправданоста на барањето на оштетениот.....

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

Полициски записник или записник од друга институција

Медицинска документација

Други документи

Во На ден

ОСИГУРЕНИК