

Broj štete:  
Broj police:  
Broj protokola:  
Datum protokola:

Filijala:

## PRIJAVA ŠTETE PO OSNOVU OSIGURANJA OD VOZARSKE ODGOVORNOSTI

### PODACI O UGOVARAČU

Ime i prezime

JMBG

Adresa (ulica / poštanski broj)

Telefon / Fax

Kontakt osoba

### PODACI O OSIGURANIKU

Ime i prezime

JMBG

Adresa (ulica / poštanski broj)

Telefon / Fax

Da li ste u sistemu PDV-a?

DA  NE

Broj žiro / tekućeg računa

Kontakt osoba

### PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU

Mjesto štete

Ulica i broj

Dan i sat nastanka štete

Da li je podnijeta prijava službenom organu (ako jeste, kojem)?

Relacija prevoza

Naziv transportne firme

Grad

Ulica i broj

ID broj

Telefon

Podaci o prevoznom sredstvu

Vrsta

Oznaka / registracija

Marka

Tip

Nosivost

Vozači (ime i prezime):

1.

2.

Vrsta štete

TOTALNA  DJELOMIČNA

Gdje se nalazila uništena/oštećena roba u prevoznom sredstvu i opisati način pakovanja robe:

Da li je na robu vršen fizički carinski pregled?

DA  NE

Detaljno objasniti uzrok štete i okolnosti pod kojima je šteta nastala

Koliko približno iznosi šteta?

Podaci o svjedocima štetnog događaja

Postoji li odgovornost treće osobe za nastanak nezgode i koje?

Da li je osiguranje robe u transportu sklopljeno za ovaj prevoz još kod nekog osiguravača? Ako DA, navesti kod kojeg?

## PODACI ZA ISPLATU NAKNADE

Broj žiro / tekućeg računa

Banka

Napomene

*Potpisnik pod punom moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljuje da je na sva pitanja odgovorio/la tačno, potpuno i istinito, te ovlašćuje ASA Osiguranje d.d. Sarajevo za provođenje svih potrebnih radnji za utvrđivanje okolnosti predmetnog događaja kao i preuzimanje informacija i dokaza kod nadležnih tijela i osoba, te pravo uvida u dokaze i dokumentaciju kojima ta tijela i osobe raspolažu.*

MP

\_\_\_\_\_  
Mjesto, datum i vrijeme podnošenja prijave

\_\_\_\_\_  
Potpis osiguranika

\_\_\_\_\_  
Mjesto, datum i vrijeme podnošenja prijave

\_\_\_\_\_  
Potpis odgovornog lica