

Bulevar Meše Selimovića 16
71000 Sarajevo
Tel/Fax: 033 / 774 – 730 / 733

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

Podružnica:

PRIJAVA ŠTETE
PO OSNOVU OSIGURANJA ODGOVORNOSTI IZ DJELATNOSTI

PODACI O UGOVARAČU

Ime i prezime

JMBG

Adresa (ulica / poštanski broj)

Telefon / Fax

Kontakt osoba

PODACI O OŠTEĆENIKU

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)?

Je li oštećeni u radnom odnosu kod osiguranika?

Postoji li za ovaj štetni događaj osiguranje kod još nekog osiguravatelja (ako DA, kojeg)?

Detaljno objasniti uzrok štete i okolnosti pod kojima je šteta nastala

SPECIFIKACIJA POVREDA / OŠTEĆENJA

Za osobe: prezime i ime

Opis povreda:



Za stvari: Predmet (naziv, marka, tip, oznaka)

Opis oštećenja:

Koliko približno iznosi šteta?

Postoji li garancija na oštećenoj stvari i čija?

Da li se šteta može otkloniti interno ili je potrebno angažovanje trećih lica i kojih?

Podaci o svjedocima štetnog događaja

SPECIFIKACIJA OŠTEĆENJA

REDNI BROJ	OŠTEĆENA STVAR	SADAŠNJA KNJIGOVODSTVENA VRIJEDNOST OŠTEĆENE STVARI	TRŽIŠNA VRIJEDNOST OŠTEĆENE STVARI
1.		/	/
2.		/	/
3.		/	/
4.		/	/
5.		/	/
6.		/	/
7.		/	/
8.		/	/
9.		/	/
10.		/	/

PODACI ZA ISPLATU NAKNADE

Ime i prezime / Naziv pravnog lica

JMBG / IDB

Adresa (ulica / poštanski broj)

Telefon / Fax

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.

Mjesto, datum i vrijeme podnošenja prijave

MP

Potpis osiguranika

Mjesto, datum i vrijeme podnošenja prijave

Potpis odgovornog lica

