

Osiguranje nove generacije.

Broj polise

Broj polise (obavezno navesti) Broj štete(a) (ukoliko je poznato)

Auto odgovornost Kasko Priključna nezgoda

Podaci o nezgodi

Datum nezgode Vrijeme nezgode Mjesto nezgode (mjesto, ulica, kućni broj)

Policijski zapisnik da ne PU

Oštećeni (podaci iz saobraćajne dozvole)

Prezime, ime / naziv pravnog lica

JMBG / MB pravnog lica

Adresa: ulica, kućni broj

Pošanski broj Mjesto Broj telefona, faks, mob.

Vrsta, marka, model, tip Godina proizvodnje

Registarski broj Broj šasije

Obveznik PDV-a da ne

Broj pređenih km do nezgode

Osiguravajuće društvo (autoodgovornost) Broj polise

Da li je vozilo kasko osiguran i gdje? da ne gdje?

Štetnik - vlasnik vozila koje je prčinilo štetu (podaci iz saobraćajne dozvole)

Prezime, ime / naziv pravnog lica

JMBG / MB pravnog lica

Adresa: ulica, kućni broj

Pošanski broj Mjesto Broj telefona, faks, mob.

Registarski broj

Marka i tip vozila

Vozač

Prezime, ime

JMBG

Adresa: ulica, kućni broj

Pošanski broj Mjesto Broj telefona, faks, mob.

Broj vozačke, dozvole, mjesto izdavanja, grupa

Kakav je odnos prema osiguraniku? supružnik dijete ostalo

Vozač

Prezime, ime

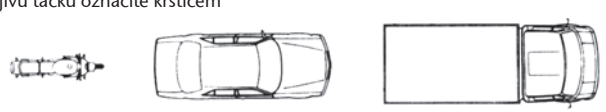
JMBG

Adresa: ulica, kućni broj

Pošanski broj Mjesto Broj telefona, faks, mob.

Štete na vlastitom vozilu

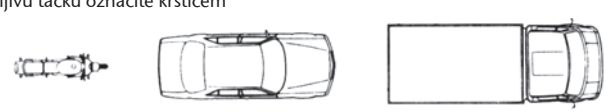
Vidljivu tačku označite krstićem



Navedite oštećenja: 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

Štete na vozilu učesnika u nezgodi

Vidljivu tačku označite krstićem



Navedite oštećenja: 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

Kada i gdje se može pregledati oštećeno vozilo? (samo nepokretna vozila)

Povrijeđene osobe

Ime i prezime, adresa, godište i zanimanje povrijeđene osobe / opis-način povrede

Putnici u vozilu?

da
 ne

Je li korišćen pojas ili kaciga?

da
 ne

Vozač vozila koji je nanio štetu

Oštetio je parkirano vozilo

da ne

Nije poštovao prvenstva

da ne

Nije poštovao znak STOP

da ne

Nije održavao razmak u koloni

da ne

Vožnja naprijed

da ne

Vožnja unaprijed

da ne

Prilikom prestrojavanja

da ne

Vožnja suprotnom trakom

da ne

Oduzimanje prednosti prilikom skret. u lijevo vozilima iz suprotnog smjera

da ne

Izjava o nezgodi

Svjedoci

Ime i prezime, adresa i tel. broj

Putnici u vozilu?

da
 ne

Putnici u vozilu?

da
 ne

Kako će se nadoknaditi šteta?

Pošta

Banka

Naziv banke, broj žiro računa, broj računa, vlasnik računa

Mjesto

Datum

Potpis osiguravača

Potpis osiguranika (pečat)