

Broj polise	<input type="text"/>		
	Broj polise (obavezno navesti)		
Ugovarač osiguranja	<input type="text"/>		
	Prezime, ime ili naziv preduzeća		
Osiguranik	<input type="text"/>		
	Prezime, ime ili naziv preduzeća		
Obveznik PDV-a <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Matični broj	E-mail	Broj telefona
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj	Broj mobilnog telefona	

Opšta pitanja

Je li se štetni događaj dogodio na gore navedenoj adresi?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne →	Ako ne, gdje se dogodio (adresa)? <input type="text"/>	
Kada se šteta dogodila odnosno kada je šteta nastala?	Datum	Vreme	Pretpostavljena visina štete Eur
Postoji li za pokriće ove štete, osiguranje kod nekog drugog osiguravajućeg društva?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne →	Ako da, kod kojeg (osiguravajuće društvo i broj polise)?	Koji rizici?
Je li oštećena i imovina u vlasništvu drugih osoba?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne →	Ako da, čije (ime i adresa)? <input type="text"/>	
Kako želite isplatu naknade iz osiguranja?	<input type="checkbox"/> osiguraniku (gore navedenom) <input type="checkbox"/> ugovaraču <input type="checkbox"/> trećoj osobi (ime, prezime i adresa) <input type="text"/>		

Naziv banke:	Broj žiro računa	<input type="text"/>	Za firme:	PIB	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Broj tekućeg računa	<input type="text"/>		Matični broj	<input type="text"/>

Provalna krađa

Je li osigurane prostorije u vrijeme nastupa štetnog događaja bile propisno zatvorene?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Ako da, kako?	<input type="text"/>
		Ako ne, razlog?	<input type="text"/>
Je li primijenjene ugovorene mjere osiguranja?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Ako da, koje?	<input type="text"/>
		Ako ne, razlog?	<input type="text"/>
Kako je provalnik (provalnici) ušao u prostorije osiguranja?	<input type="text"/>		
Iz kojih su prostorija ukradene stvari?	<input type="text"/>		
Odakle su stvari ukradene (blagajne, sefovi, namještaj itd.)?	<input type="text"/>		
Je li ugovarač osiguranja vlasnik osiguranih i ukradenih stvari?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Ako ne, navesti ime, prezime i adresu vlasnika? <input type="text"/>	
Možete li navesti dokaze o vlasništvu ili vrednosti?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> računi	<input type="checkbox"/> crteži
		<input type="checkbox"/> fotografije	<input type="checkbox"/> svjedoci
		<input type="checkbox"/> ugovori	
		Važno: obavezno priložiti zapisnik izdat od nadležne policijske stanice!	

