Srbija, Kragujevac, Dr Zorana Đinđića 15a
Tel. 381 34 30 30 00, Fax. 381 34 30 30 54

TAKOVO OSIGURANJE

www.takovo-osiguranje.rs
office@takovo-osiguranje.rs

ZAHTEV ZA NADOKNADU ŠTETE

(NESREĆNI SLUČAJ)

Šteta br.	
Po polisi br.	

Podaci o ugovaraču osiguranja

Ugovarač osiguranja	
Adresa (mesto, ulica i broj)	

Podaci o osiguraniku

Prezime, ime i očevo ime		
Adresa (mesto, ulica i broj)		
Matični broj osiguranika		
Datum i mesto rođenja		
Zanimanje		
Broj telefona osiguranika		

Podaci o osiguranom slučaju

Datum nastanka nesrećnog slučaja (navesti sat i minut)	
Mesto nastanka nesrećnog slučaja	
Kako je do nesrećnog slučaja došlo i koje je povrede prouzrokovalo	
Dijagnoza o povredi iz medicinske dokumentacije	
Imena i adrese očevidaca nesrećnog slučaja	
Koja je zdravstvena ustanova pružila prvu pomoć	
Da li je povređeni i ranije pretrpeo telesnu povredu, kakvu i kada?	
Da li je ta ranija povreda imala za posledicu trajni invaliditet i u kom stepenu	
Da li je povređeni pre nesrećnog slučaja bio delimično nesposoban za rad?	
Da li je osiguranik u momentu nastanka nesrećnog slučaja bio pod uticajem alkohola i u kom stepenu?	
Da li je po prijavljenom slučaju vođena istraga i koji organ je tu istragu vršio?	

Izjava o načinu plaćanja štete

Tekući račun	
JMBG vlasnika tekućeg računa	

Ovim izjavljujem, da sam na sva pitanja odgovorio ispravno (tačno, istinito i potpuno)

U _____ 20 _____god.

_____
Potpis ugovarača - korisnika osiguranja

TAKOVO OSIGURANJE

Podaci pravnog lica osiguranika kod kolektivnog osiguranja

Potvrđuje se da je

koji je u prijavi naveden kao osiguranik, u radnom odnosu kod ovog preduzeća - organizacije na

1. neodređeno
2. određeno

(štiklirati odgovarajući broj)

počev od , kao i da je na dan dešavanja nesrećnog slučaja, odnosno godine bio osiguran iz osnova ugovora o

po polisi broj važećoj za period od do godine.

Po navedenom ugovoru o osiguranju premija je plaćena u celosti u iznosu od dinara.

dana odnosno plaća se u rate, s tim što su do dana ove overe plaćene rate u iznosu od dinara.

U _____ 20 _____god.

_____

Potpis ovlašćenog lica
i pečat preduzeća - organizacije