

Број на штета	
Датум на прием	
Број на полиса	

Ве молиме внимателно прочитајте и пополнете го овој образец како би можеле Вашето оштетно побарување да го решиме согласно со полисата на осигурување која ја имате

ПРИЈАВА

ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ОД АВТОМОБИЛСКА ОДГОВОРНОСТ

- Податоци за оштетениот				
Име и презиме на физичко лице / Назив на правно лице				ДДВ - обврзник ДА НЕ
ЕМБГ / ЕДБ				
Адреса за контакт				
Трансакциона сметка			Банка	
Контакт телефон			е-маил	
Предмет на оштетување	Возило	Зграда	Ограда	Предмети и сл.
Податоци за возилото и осигурувањето				
Регистарска таблица				
Тип и марка на возило				
АО полиса број			Компанија	
Податоци за возачот на оштетеното возило				
Име и презиме				
ЕМБГ / ЕДБ				
Адреса за контакт				
Број на возачка дозвола			Категорија	
Датум на издавање			Место на издавање	
- Причинител на штета				
Име и презиме на сопственик / Назив на правно лице				
ЕМБГ / ЕДБ				
Адреса за контакт				
Податоци за возилото на причинителот				
Регистарски број				
Број на полиса			компанија	
Марка и тип на возило				
Податоци за возачот / причинител				
Име и презиме				
ЕМБГ/ЕДБ			е-маил	
Адреса за контакт			телефон	
Број на возачка дозвола			важност	

Податоци за сообраќајната незгода	
Датум и час на незгодата	
Место населба, улица и правец	



Пополнет европски извештај	ДА	НЕ	Дали е извршен увид од МВР	ДА	НЕ	Дали има повредени	ДА	НЕ
----------------------------	----	----	----------------------------	----	----	--------------------	----	----


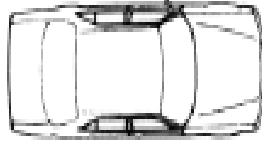
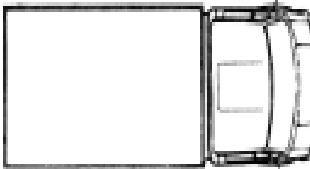
Детален опис на незгодата

Скица од сообраќајна незгода

Нацртајте улица, кружен тек или кривина каде се случила сообраќајната незгода. Нацртајте ги возилата како се поставени во моментот на незгодата, правците на движење на возилата како и знаковите или сигнализацијата на местото на незгодата

	Означете ги учесниците
	А.
	Б.
	Ц.
	Д.
Е.	

Оштетени делови (со стрелки да се означат оштетените страни на возилото)

Спецификација на оштетно побарување

Оштетувањата и поправката на возилото се решаваат во координација со службата за процена на штета

Со овој потпис ја потврдува вистинитоста на наведените податоци под морална и кривична одговорност

Согласно Законот за заштита на личните податоци заради остварување на моето право за надомест на штета изјавувам дека сум согласен/на Кроација Осигурување А.Д. Друштво за неживотно осигурување,

Скопје да ги употреби, обработи, регистрира, зачува, ажурира и сл. Личните одатоци наведени во пријавата;

Изјавувам дека сум согласен за истите цели да се направат фотокопии од моите лични документи и тоа: (означете)

Лична карта/ пасош
 возачка дозвола/ здрав. лег.
 со кајна книшка
 транс. сметка

Согласен/на сум за потребите на постапката, осигурувачот/ обработувачот, да изврши пренос на моите лични податоци во други држави членки на ЕУ или во земји кои не се членки на ЕУ, со претходно одобрение од Дирекцијата за заштита на лични податоци; Доколку оштетениот во овој образец го наведе бројот на својот мобилен телефон, согласен е да добива СМС пораки за статусот на пријавената штета, а со наведување на е.маил адреса се согласува комуникација по предметната штета да се води по електронски пат.

Запознаен/на сум со моето право на увид, информација или исправка на лични податоци согласно одредбите од ЗЗЛП на РМ;

Запознаен/ на сум дека податоците од оваа пријава се деловна тајна за Друштвото согласно ЗЗЛП на РМ и ЗСО на РМ како и останатите закони и подзаконски акти.

Со мојот потпис ја потврдувам вистинитоста и веродостојноста на наведените податоци во оваа пријава.

Потпис/печат за правно лице/на оштетениот/осигуреникот

Во _____ датум _____