

Штета број \_\_\_\_\_

Полиса број \_\_\_\_\_

ДИРЕКЦИЈА ЗА НАКНАДУ ШТЕТА  
Центар за накнаду штета \_\_\_\_\_

**ЗАХТЕВ ЗА НАКНАДУ ШТЕТЕ  
ИЗ ОСНОВА ОСИГУРАЊА СОПСТВЕНИКА МОТОРНИХ ВОЗИЛА ОД ОДГОВОРНОСТИ**

**1) Подаци о оштећенику - подносиоцу захтева**

1) Презиме и име – назив .....	ЈМБГ/МБ .....
Адреса .....	телефон .....
Презиме и име возача .....	ЈМБГ/МБ .....
Адреса .....	телефон .....
Број возачке дозволе .....	за категорију .....
Регистарски број возила .....	врста возила .....
Број шасије .....	Број мотора .....
Датум прве регистрације .....	Година производње .....
Запремина мотора .....	Број пређених km до незгоде .....
Осигуравајуће друштво (аутоодговорност) .....	Број полисе .....
Да ли је возило каско осигурано и где .....	

**2) Подаци о осигуранику - проузроковачу штете**

2) Презиме и име - назив осигураника .....	ЈМБГ/МБ .....
Адреса .....	телефон .....
Презиме и име возача .....	
Адреса .....	телефон .....
Регистарски број возила .....	врста возила .....
За возило постоји осигурање "ауто-одговорности" код Компаније " Дунав осигурање" а.д.о	
ГФ у .....	по полиси број .....
	, која је у важности од .....
	до .....

3) Саобраћајна незгода се догодила дана .....	20.....	године у .....	часова, у месту .....
у улици - релацији .....		Општина .....	

4) Седиште органа унутрашњих послова коме је сао- .....
браћајна незгода пријављена. Разлози непријав - .....
љивања , имена очевидца незгоде и њихове ад - .....
ресе . .....
.....
.....

5) Детаљно описати време, место и околности саобраћајне незгоде и нацртати скицу на другој страни:
.....
.....
.....
.....
.....

<b>6) Скица саобраћајне незгоде:</b> ..... (траса пута - улица, позиције возила у моменту незгоде, знаци на путу) ..... ..... ..... ..... .....		
<b>7) Опис оштећења на возилу и осталим стварима :</b> ..... ..... ..... ..... <b>Преглед непокретног возила може се извршити</b> ..... <div style="text-align: right; font-size: small;">(локација непокретног возила)</div>		
<b>8) ПОВРЕЂЕНА ЛИЦА</b>		
Презиме и име	Адреса	Сродство са осигураником
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
<b>9) СПЕЦИФИКАЦИЈА ОДШТЕТНОГ ЗАХТЕВА</b>		
..... ..... .....		
<b>ИЗЈАВА</b>		
Оштећеник (власник возила/овлашћено лице) ..... <div style="text-align: right; font-size: small;">(презиме и име или назив)</div>		
Изјављујем:	<input type="checkbox"/> <b>НИСАМ ОБВЕЗНИК ПОРЕЗА НА ДОДАТНУ ВРЕДНОСТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ОБВЕЗНИК САМ ПОРЕЗА НА ДОДАТНУ ВРЕДНОСТ</b>	
Одштету исплатити на: текући рачун код банке ..... број текућег рачуна банке ..... број жиро рачуна банке .....		
Одштету исплатити путем поштанске упутнице (трошкови поштарине на терет примаоца) <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> <input type="checkbox"/> <b>НЕ</b>		
За тачност података о узроку штете и других података наведених у овом захтеву за накнаду штете одговарам морално и материјално и сносим све последице које из тога проистичу. Уколико се од стране надлежних органа или на неки други начин утврди да у смислу Услови за осигурање власника, односно корисника моторних и прикључних возила за штете причињене трећим лицима и Законом о обавезном осигурању у саобраћају немам права на накнаду штете, обавезујем се да ћу износ примљен на име одштете вратити Компанији "Дунав осигурање" а.д.о. и то у року од 30 дана од дана саопштења да ми у смислу поменутих услова, односно Закона не припада накнада за насталу штету.		
У .....		Подносилац захтева
..... 20..... год.		..... л. к. бр. .... МУП .....
Податке из полисе осигураника - проузроковача штете, дате у овом захтеву под тачком 2. проверио и допунио: За Компанију "Дунав осигурање" а.д.о. ..... 20..... год.		