



**КОМПАНИЈА
ДУНАВ ОСИГУРАЊЕ а.д.о.**

ДИРЕКЦИЈА ЗА НАКНАДУ ШТЕТА
ЦЕНТАР ЗА НАКНАДУ ШТЕТЕ _____

Штета број _____
Полиса број _____

ПРИЈАВА ШТЕТЕ НА МОТОРНОМ ВОЗИЛУ

1) Осигураник _____ ЈМБГ/МБ _____ Адреса _____ телефон _____	
2) Рег. бр. возила _____ Врста возила _____ Марка, тип и модел возила _____ Шасија бр. _____ бр. мотора _____ год. производње _____ снага мотора _____ KW Носивост _____ т, радна запремина мотора _____ цм ³ , број рег. места _____	
3) Саобраћајна дозвола важи до _____ 20__ г. Последњи технички преглед извршен је _____ 20__ г. Датум прве регистрације _____ 20__ г. Возило је набављено ново-половно дана _____ 20__ г. по цени од Дин. _____ Број пређених km до незгоде _____	
4) Саобраћајна незгода се догодила:	Дана _____ 20__ г. у _____ час. у месту _____ у улици - на релацији _____ Општина _____
5) Подаци о возачу:	Презиме и име _____ ЈМБГ/МБ _____ Адреса _____ Возачка дозвола број _____ за категорију _____ издата од стране _____ Важи до _____ 20__ г. Број телефона, мобилни _____
6) Седиште органа унутрашњих пос-лова коме је саобраћајна незгода при- јављена. У случају да није пријављена - навести разлоге	_____ _____ _____
7) Да ли је вршен алко тест, од кога и где?	_____ _____ _____
8) Презиме и име и адреса сапутника сведока-очевидаца саобраћајне незгоде	_____ _____ _____
9) Где се налази оштећено возило? Да ли је возило способно за вожњу?	_____ _____ _____
10) У случају судара са другим возилом навести: а) врсту возила, марку и рег. бр. возила б) презиме и име односно назив сопственика возила и адресу в) осигураваача код којег је возило осигурано од одговорности г) које је возило проузроковало саобраћајну незгоду	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

11) Детаљно описати време, место и околности настанка саобраћајне незгоде (нацртати и скицу)

Преглед непокретног возила може се извршити.....

(локација непокретног возила)

ИЗЈАВА

Оштећеник (власник возила) (презиме и име или назив)

Изјављујем:

НИСАМ ОБВЕЗНИК ПОРЕЗА НА ДОДАТНУ ВРЕДНОСТ

ОБВЕЗНИК САМ ПОРЕЗА НА ДОДАТНУ ВРЕДНОСТ

Одштету исплатити на: текући рачун код банке

број текућег рачуна банке

број жиро рачуна банке

Уколико се од стране надлежних органа или на неки други начин утврди да у смислу Услови за комбиновано осигурање моторних возила немам права на накнаду штете, обавезујем се да ћу износ примљен на име одштете вратити Компанија "Дунав осигурање" а.д. и то у року од 30 дана од дана саопштења да ми у смислу поменутих правила не припада накнада за насталу штету.

Осигураник

У

..... 20..... год.

л. к. бр.

ПОПУЊАВА ЛИКВИДАТОР

12) По полиси број _____ са важношћу од _____ до _____ 2009. год. закључене су следеће врсте осигурања:

- Потпуно "каска" осигурање Дин. _____

- Делимично "каска" осигурање (_____): Дин. _____

- На суму осигурања/новонабавну вредност од Дин. _____

учешћа у штети

допунски ризик

- Осигурање додатне опреме и прибора на суму осигурања од Дин. _____

- Осигурање пртљага на суму осигурања од Дин. _____

- Осигурање лица од последица несрећног случаја.

- за возача - осиг. сума по особи: за смрт за потпуни трајни инвалидитет

- за путника-радника - осиг. сума по особи: за смрт за потпуни трајни инвалидитет

- Тарифна категорија путничког аутомобила _____

Доплаци и остала уговарања по овој полиси _____

Податке у овој пријави штете под тач. 2,3, и 12. проверио, допунио, односно попунио:

За Компанију "Дунав осигурање" а.д.о.

..... 20 ____ г.

НАПОМЕНА: У случају одузимања или крађе возила или делова треба поднети и потврду о пријави крађе надлежним органима.