



ДИРЕКЦИЈА ЗА НАКНАДУ ШТЕТА
ЦЕНТАР ЗА НАКНАДУ ШТЕТА _____

Пријава број _____
Полиса број _____
Шифра тар./тар.гр. _____
Штета бр./год. _____

**Пријава штете
од провалне крађе и разбојништва**

Осигураник _____	Матични број _____
Место _____	Адреса _____ Број _____
1) Број рачуна осигураника (текући рачун) _____ Код пословне банке _____	
2) За физичка лица алтернативни начини исплате а) на шалтеру б) путем поште (уз провизију)	
3) Контакт телефон _____ Е-mail _____	
1. Место штете (место извршења провалне крађе или разбојништва)	
2. Време (дан и сат) настанка штете	
3. Навести у коју је просторију проваљено (стан, подрум, таван, магацин, излог и сл.)	
4. Навести начин уласка у просторију, односно начин извршења разбојништва	
5. Има ли трагова насилне провале и какви су?	
6. Ако је проваљено спремиште (орман, благајна, каса...) на који начин је проваљено и какви су трагови?	
7. Да ли су врата и прозори на кући, стану, подруму, тавану, дућану, излогу и сл. пре провале били отворени или затворени?	
8. Навести лице које је прво открило и пријавило провалну крађу, односно разбојништво	
9. Да ли су осигурана спремишта (орман, благајна, касета и сл.) била пре провале отворена или закључана и где су (код кога) били кључеви од истих?	
10. Када је поднета обавезна пријава Полицији? Да ли је извршен увиђај од стране надлежног органа МУП-а?	
11. Да ли је извршилац откривен?	



12. Да ли су осигуране просторије у време када је извршена провална крађа биле настањене и од када?

ПОПИС УКРАДЕНИХ ПРЕДМЕТА					
Редни број	ОПИС ПРЕДМЕТА	Количина	Година набавке	Набавна вредност Дин.	
				појединачна	укупна

НАПОМЕНА: Ако је украден већи број предмета потребно је уз ову пријаву приложити посебан попис тих предмета.

13. Да ли су приликом провале оштећени делови грађевинског објекта (сместишта) као и опрема (намештај), дати детаљан опис обима и врсте општећења ?

Потписани изјављује и својим потписом потврђује да је на сва питања истинито одговорио.

У _____, дана _____ године

Попуњава осигуравач



Примљено дана _____ год.

Примио _____

Потпис осигураника

ОБ-311