



Штета број \_\_\_\_\_

Полиса број \_\_\_\_\_

ДИРЕКЦИЈА ЗА НАКНАДУ ШТЕТА

Центар за накнаду штета \_\_\_\_\_

**ЗАХТЕВ ЗА НАКНАДУ ШТЕТЕ  
ИЗ ОСНОВА ОСИГУРАЊА ВЛАСНИКА МОТОРНИХ ВОЗИЛА ОД ОДГОВОРНОСТИ  
1) Подаци о оштећенику - подносиоцу захтева**

Презиме и име – назив власника ..... ЈМБГ/МБ .....

Адреса..... телефон ..... e-mail.....

Презиме и име возача..... ЈМБГ/МБ.....

Адреса..... телефон .....

Број возачке дозволе ..... за категорију ..... важи до .....

Регистарски број возила ..... врста возила ..... марка и тип .....

Број шасије .....

Година производње ..... Снага мотора ( KW) .....

Запремина мотора ..... (cm³) Број пређених км до незгоде .....

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

Презиме и име - назив осигураника ..... ЈМБГ/МБ.....

Адреса..... телефон .....

Презиме и име возача .....

Адреса..... телефон .....

Регистарски број возила ..... врста возила ..... марка и тип .....

За возило постоји осигурање “ауто-одговорности” код Компаније “ Дунав осигурање” а.д. о.  
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 очевидаца незгоде и њихове ад -  
ресе .....

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



Стр. 2

**6) Скица саобраћајне незгоде :** .....

(траса пута - улица, позиције возила у моменту незгоде, знаци на путу) .....

.....

.....

.....

.....

.....

**7) Опис оштећења на возилу и осталим стварима :** .....

.....

.....

.....

**Преглед непокретног возила може се извршити** ..... (локација непокретног возила)

**8) ПОВРЕЂЕНА ЛИЦА**

Презиме и име	Адреса	Сродство са осигураником
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....

**9) СПЕЦИФИКАЦИЈА ОДШТЕТНОГ ЗАХТЕВА**

.....

.....

.....

**ИЗЈАВА**

**Оштећеник (власник возила/овлашћено лице)** ..... (презиме и име или назив)

**Одштету исплатити :**

- текући рачун код банке .....
- упутницом .....

За тачност података о узроку штете и других података наведених у овом захтеву за накнаду штете одговарам морално и материјално и носим све последице које из тога проистичу.

Уколико се од стране надлежних органа или на неки други начин утврди да у смислу Услови за обавезно осигурање власника моторних возила од одговорности за штету причињеним 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.

Подносилац захтева

У ..... л. к. бр. .... МУП .....

..... 20..... год.

Подносилац ове Пријаве штете потврђује да је претходно упознат и сагласан да Осигуравач може његове личне податке и то: име и презиме, е-маил и број телефона, обрађивати у сврху испитивања задовољства клијентата – анкетања, ради спровођења Пројекта анализе задовољства клијентата као и да је сагласан да Осигуравач, у сврху обавештења о својим активностима, услугама и новим производима, доставља проспекте, обавештења путем позивних средстава, електронских порука или на други начин. Својим потписом осигураник потврђује да је сагласан да Осигуравач његове личне податке из претходног става може чувати, обрађивати и користити у статистичке сврхе, при обнови или закључењу будућих уговора о осигурању, информисања као и да их може проследити свим Контролисаним друштвима Компаније – Дунав турист, Дунав друштво за управљање добровољним пензијским фондом, Дунав ауто.



Податке из полисе осигураника - проузроковача штете, дате у овом захтеву под тачком 2. проверио и допунио:

..... 20..... год.

За Компанију "Дунав осигурање" а.д.о.

ОБ-192