



ДИРЕКЦИЈА ЗА НАКНАДУ ШТЕТА, Центар за накнаду штета _____
Служба за накнаду штета _____

Штета број _____
Полиса број _____

Регистарски број возила врста возила марка и тип

бр.шасије..... година производње..... бр.пређених км до штетног догађаја

Презиме и име – назив осигураника – власника возила.....

ЈМБГ/МБ.....Адреса.....

телефон..... Е-маил.....

Презиме, име и адреса возача.....

телефон број возачке дозволе..... за категорију важи до

Штетни догађај је настао дана __. __. __. године у __ часова у месту.....

Детаљно описати време, место и околности штетног догађаја/саобраћајне незгоде и нацртати скицу:

Да ли је штетни догађај пријављен надлежном органу МУП-а? не, из следећег разлога

..... да, полиција је направила белешку и упутила нас на попуњавање Европског извештаја да, полиција је вршила увиђај

Подаци осталих учесника (у случају с.незгоде са другм возилима – навести рег.ознаке, бр.полиса аутоодговорности и називе осигуравача код којих су возила осигурана).....

.....

.....

Опис оштећења на возилу:

.....

Возило је покретно? да не, налази се на адреси.....

Молим да висину накнаде утврдите: на основу достављеног рачуна за поправку без достављања рачуна за поправку

Молим да накнаду исплатите на текући рачун бр.: у мом власништву у власништву другог лица (навести име, презиме, јмбг и адресу лица)

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 и прихватам да осигуравач може спровести поступак оглашавања оштећених возила у циљу аукцијског утврђивања реалних тржишних вредности истих.

Уколико се од стране надлежних органа или на неки други начин утврди да у смислу Улова за комбиновано осигурање моторних возила 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/осигураник

У
..... 20..... год. л. к. бр. МУП

Податке проверио и допунио: За Компанију „Дунав осигурање“ а.д.о.
..... 20..... год.