



Sektor procene i  
likvidacije šteta

BEOGRAD, Ruzveltova 16

# ODŠTETNI ZAHTEV

## -lom stakla-

BROJ ŠTETE:	IO - /
BROJ POLISE:	
ORG.JEDINICA:	

### Podaci o Osiguraniku / Ugovaraču / Oštećenom

Ugovarač/osiguranik			
Ime, prezime ili naziv preduzeća			
JMBG/PIB	Email	Telefon 1	Telefon 2
Oštećeni			
Ime, prezime ili naziv preduzeća			
JMBG/PIB	Email	Telefon 1	Telefon 2

### Podaci o štetnom događaju

Datum nastanka:	Vreme nastanka:	Mesto nastanka:
Adresa nastanka štete:		
Opis nastanka štete:		
Opis oštećenja:		
Da li je slučaj prijavljen MUP-u?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Da li je na lice mesta izlazila vatrogasna ekipa?
		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

### Tehnički podaci o oštećenoj stvari

Oštećeno staklo		
Vrsta:	Debljina:	Površina:
Neon reklama		
Koji deo?	God.nabav.	

Pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi dati podaci tačni, potpuni i istiniti. Ovlašćujem organe koji su vodili ili vode bilo kakvu istragu u vezi sa prijavljenim slučajem, da mogu dati sve podatke koje bi od njih zatražilo "AMS Osiguranje" a.d.o. i oslobađam ih obaveze čuvanja profesionalne tajne.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ .godine

Potpis i pečat osiguranika / oštećenog