



Sektor procene i
likvidacije šteta

BEOGRAD, Ruzveltova 16

ODŠTETNI ZAHTEV

- osiguranje od požara
i nekih drugih opasnosti -

BROJ ŠTETE:	10 - /
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:

Popis oštećene ili uništene imovine

Rbr	Opis oštećenog/uništenog predmeta	Količina	Godina nabavke/izgradnje	Vrednost po izjavi osiguranika
1				
2				
3				
4				
5				

Ko je prouzrokovao štetu? _____

Da li je slučaj prijavljen MUP-u? Prezime, ime, adresa, kontakt telefon
Naziv policijske stanice _____

Da li je na lice mesta izlazila vatrogasna ekipa? DA NE
Da li je intervenisala? DA NE

Ako je oštećenje nastalo usled oluje, da li su oštećeni građevinski objekti u susedstvu? DA NE

Ako je oštećenje nastalo udara groma, gde je udario?
U osigurani objekat U susedni objekat Nepoznato

Svedoci štetnog događaja? _____

Prezime, ime, adresa, kontakt telefon

Prezime, ime, adresa, kontakt telefon

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