

## Zahtev za naknadu štete iz autokasko osiguranja

strana 1 / 2

### Podaci o osiguraniku i vozaču

Ime i prezime / Naziv preduzeća		JMBG/MB	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		PIB <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Adresa		Mesto	Broj pošte
			<input type="text"/>
E-mail		Telefon / Mobilni	
Ime i prezime vozača		JMBG	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Adresa		Mesto	Broj pošte
			<input type="text"/>
E-mail		Telefon / Mobilni	
Broj vozačke dozvole	Za kategoriju	Važi do	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Podaci o osiguranom vozilu

Vrsta vozila	Marka i tip	Godina proizvodnje	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Reg. oznaka	Broj šasijske	Broj motora	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Pređeno kilometara	Snaga kW	Nosivost t	Zapremina motora cm <sup>3</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum prve registracije	Broj saobraćajne dozvole	Važi do	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Broj polise	Datum početka i isteka osiguranja	Datum plaćanja polise	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Podaci o saobraćajnoj nezgodi

Saobraćajna nezgoda se dogodila dana  godine, u  časova, u mestu  u ulici/relaciji , opština

Saobraćajna nezgoda je prijavljena MUP-u  koji  je -  nije sačinio službenu belešku/zapisnik.

Ako saobraćajna nezgoda nije prijavljena MUP-u navesti razlog:

Imena svedoka nezgode i njihove adrese:

Da li je vršen test alkoholisanosti?  DA  NE Gde je vršen?

Gde se nalazi oštećeno vozilo?  Da li je vozilo pokretno?  DA  NE

### U slučaju sudara sa drugim vozilom (podaci o vozilu)

Vrsta vozila	Marka i tip	Reg oznaka
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Broj polise autoodgovornosti	Naziv osiguravajućeg društva	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ime i prezime / Naziv vlasnika	Ime i prezime vozača	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa	Adresa	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon / Mobilni	Telefon / Mobilni	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Da li je popunjen evropski izveštaj o nezgodi?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## Zahtev za naknadu štete iz autokasko osiguranja

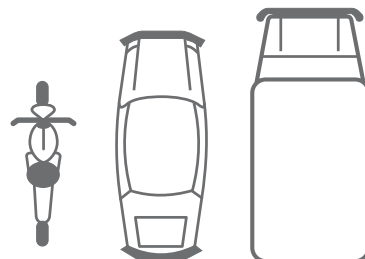
strana 2 / 2

**Opis  
saobraćajne  
nezgode i  
oštećenja**

Detaljno opisati okolnosti saobraćajne nezgode:

Skica saobraćajne nezgode  
(trase puteva/pozicije u trenutku sudara/saobraćajni znakovi)

Označite strelicom mesto udara:



Vidljiva oštećenja

**Način isplate  
odštetnog  
zahteva**

Ime i prezime / naziv primaoca uplate:

Broj dinarskog tekućeg računa

Naziv banke

**Napomene**

Za tačnost podataka navedenih u ovom zahtevu odgovaram moralno i materijalno i snosim sve posledice koje iz toga proističu. Izjavljujem da sam primio/la, pročitao/la i razumeo/la Informacije o obradi podataka o ličnosti, koje se nalaze u prilogu ovog dokumenta i čine njegov sastavni deo i svojim potpisom na ovom dokumentu to i potvrđujem.

Mesto i datum

Podnosilac zahteva

Za osiguravača