



ПОДАТОЦИТЕ ДА СЕ ВНЕСУВААТ СО ПЕЧАТНИ БУКВИ

|                           |             |                            |                         |                                |
|---------------------------|-------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| ПОДРУЖНИЦА                | ПОЛИСА БРОЈ | ШТЕТА БРОЈ                 | ТРАЕЊЕ НА ОСИГУРУВАЊЕТО | ДАТА НА НАСТАНУВАЊЕ НА ШТЕТАТА |
|                           |             |                            | ОД      ДО              |                                |
| ДАЛИ СТЕ ДАНОЧЕН ОБВРЗНИК | ДА    НЕ    | ДАЛИ СТЕ БУЏЕТСКИ ОБВРЗНИК | ДА    НЕ                |                                |

|                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <b>ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ</b> |                                  |
| ЕМБГ<br>(за физички лица)       | МБ<br>(за правни лица)           |
| ИМЕ И ПРЕЗИМЕ<br>или ФИРМА      | ДАНОЧЕН БРОЈ<br>(за правни лица) |
| АДРЕСА                          | ЖИРО С - КА<br>(за правни лица)  |
| ТРАНСАКЦИСКА<br>СМЕТКА          | С-КА НА БУЏЕТСКИ<br>КОРИСНИК     |
| БАНКА                           | ПРИХОДНА<br>ШИФРА                |
| ТЕЛЕФОН /<br>Е-ПОШТА            | ПРОГРАМА                         |

|                                                       |                                |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН</b>                    |                                |
| АДРЕСА КАДЕ Е<br>НАСТАНАТА ШТЕТАТА                    |                                |
| ДАЛИ Е ПОДНЕСЕНА<br>ПРИЈАВА ДО МВР                    | ДА    НЕ    МЕСТО    ЗАБЕЛЕШКА |
| ПРИЧИНА ЗА<br>ШТЕТНИОТ НАСТАН                         |                                |
| АКО СЕ РАБОТИ ЗА ПОЖАР<br>КОЈ УЧЕСТВУВАЛ ВО ГАСНЕЊЕТО |                                |

| ПОПИС НА ОШТЕТЕНИТЕ, УНИШТЕНИТЕ ИЛИ ИСЧЕЗНАТИТЕ ПРЕДМЕТИ |       |     |              |                              |          |
|----------------------------------------------------------|-------|-----|--------------|------------------------------|----------|
| ОПИС НА ОШТЕТЕНИТЕ ПРЕДМЕТИ                              | МАРКА | ТИП | ИНВЕНТ. БРОЈ | ГОД. НА ИЗГРАДБА ИЛИ НАБАВКА | ВРЕДНОСТ |
|                                                          |       |     |              |                              |          |
|                                                          |       |     |              |                              |          |
|                                                          |       |     |              |                              |          |
|                                                          |       |     |              |                              |          |
|                                                          |       |     |              |                              |          |
|                                                          |       |     |              |                              |          |
|                                                          |       |     |              |                              |          |

| ОШТЕТУВАЊЕ НА ЗАЛИХА |          |      |          |
|----------------------|----------|------|----------|
| ВИД                  | КОЛИЧИНА | СУМА | ЛОКАЦИЈА |
|                      |          |      |          |
|                      |          |      |          |
|                      |          |      |          |
|                      |          |      |          |

**ЗАДОЛЖИТЕЛНО ДА СЕ ОДГОВОРИ НА СИТЕ ПОСТАВЕНИ ПРАШАЊА!**

**СО ОВА ИЗЈАВУВАМ ДЕКА НА СИТЕ ПРАШАЊА СУМ ОДГОВОРИЛ/А ТОЧНО, ВИСТИНИТО И ПОТПОЛНО.**

- ☐ Се согласувам Друштвото за осигурување да ги користи и обработува моите лични податоци кои се дел од оваа пријава при решавањето на пријавената штета, како и за останати потреби на Друштвото, а во согласност со Законот за заштитна на лични податоци.
- ☐ Се согласувам Друштвото за осигурување да ги користи и обработува моите лични податоци кои се дел од оваа пријава за директен маркетинг, а во согласност со Законот за заштитна на лични податоци.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Датум на поднесување

|  |
|--|
|  |
|--|

Место на поднесување

|  |
|--|
|  |
|--|

Потпис на осигуреник / корисник на осигурувањето