

Број на штета	
Датум на прием	
Број на полиса	

Ве молиме внимателно прочитајте и пополнете го овој образец како би можеле Вашето оштетно побарување да го решиме согласно со полисата на осигурување која ја имате

ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА ОД ПРОВАЛНА КРАЖБА И РАЗБОЈНИШТВО

Податоци за осигуреникот			
Име и презиме или назив на фирма-Осигуреник			
ЕМБГ/ЕДБ			
Адреса за контакт			
Контакт телефон			
Е-маил			
Број на трансакциска сметка		Банка	
Информации за штетен настан			
Датум и час на настанување на незгода			
Место на настанување на незгодата			

Податоци за настанатата кражба	
Во која просторија е извршена провалната кражба	
Кој прв ја открил и кога	
На кој начин провалникот влегол во просторијата	
Какви траги има од насилното отварање (долапи, касети, благајни)	
Дали осигураните предмети биле заклучени пред извршената кражба	
Дали прозорците и вратите на осигурената просторија биле затворени пред извршувањето на кражбата	
Каде се наоѓале клучевите	
Дали осигураните простории се обезбедени со алармен уред и дали истиот бил вклучен	
Кога е поднесена задолжителна пријава до МВР	
Кога е извршен увидот од МВР	
Дали просториите во моментот на провалата биле празни и од кога	



Тек.бр.	Количество	Опис на исчезнати и оштетени предмети	Набавени кога	Набавени каде	Набавна цена поединечно	Набавна цена вкупно

Забелешка: Ако се украдени поголем број предмети, кон оваа пријава треба да се приложи посебен попис на предмети

1	Колкава е вкупната вредност на преостанатите предмети кои не се украдени (попис на неукрадени предмети)	
2	Дали поради провалата се оштетени делови од зданието или домаќинството (благајна)	

Согласно Законот за заштита на личните податоци заради остварување на моето право за надомест на штета изјавувам дека сум согласен/на Кроација Осигурување А.Д. Друштво за неживотно осигурување, Скопје да ги употреби, обработи, регистрира, зачува, ажурира и сл. Личните одатоци наведени во пријавата;

Изјавувам дека сум согласен за истите цели да се направат фотокопии од моите лични документи и тоа: (означете)

Лична карта/ пасош возачка дозвола/ здрав. лег. сообраќајна книшка транс. сметка

Согласен/на сум за потребите на постапката, осигурувачот/ обработувачот, да изврши пренос на моите лични податоци во други држави членки на ЕУ или во земји кои не се членки на ЕУ, со претходно одобрение од Дирекцијата за заштита на лични податоци; Доколку оштетениот во овој образец го наведе бројот на својот мобилен телефон, согласен е да добива СМС пораки за статусот на пријавената штета, а со наведување на е.маил адреса се согласува комуникација по предметната штета да се води по електронски пат.

Запознаен/на сум со моето право на увид, информација или исправка на лични податоци согласно одредбите од ЗЗЛП на РМ;

Запознаен/ на сум дека податоците од оваа пријава се деловна тајна за Друштвото согласно ЗЗЛП на РМ и ЗСО на РМ како и останатите закони и подзаконски акти.

Со мојот потпис ја потврдувам вистинитоста и веродостојноста на наведените податоци во оваа пријава.

Потпис/ печат за правно лице/ на оштетениот/осигуреникот

Во _____ датум _____

С О Г Л А С Н О С Т

Јас _____ со адреса _____
Име и презиме

во _____ со ембг _____ согласен сум,
место

Кроација осигурување АД, Друштво за неживотно осигурување-Скопје, **да направи фотокопија** од моите лични документи и тоа :

(Означете)

Лична карта	пасош	возачка дозвола	сообраќајна книшка	трансакциска сметка	здравствена легитимација
<input type="checkbox"/>					

и моите лични податоци да се користат исклучиво за потребите во постапката за остврување на правото за надомест на штета од осигурување.

Место _____

Датум _____

Согласен

Своерачен потпис

