

PODRUŽNICA.....  
POSLOVNICA.....

## Prijava štete loma stroja

Osiguranik i njegova adresa: .....  
....., JMBG/IB: .....  
....., telefonski broj: .....

Datum nastanka štete: .....

Datum prijave štete: .....

Mjesto nastanka štete: .....

### Podaci o oštećenom stroju, uređaju, instalaciji (u nastavku uređaj)

#### Tehnički podaci

Vrsta uređaja	Tip	Tvornički br. proizvođača	Snaga	Godina izrade	Stabilan/pomični

Napomene: .....

#### Knjigovodstveni podaci i podaci iz police

Stavka police	Redni broj	Inventarski broj	Osnova za amortizaciju na dan 31. XII. u KM	Procijenjena sadašnja vrijednost u KM	Suma osiguranja u KM

Napomene: .....

#### Drugi podaci

- Opis oštećenja (koji su dijelovi uništeni, koji su oštećeni, po mogućnosti priložite skicu): .....
- Izveštaj o uzroku nastanka štete, opis nastanka štete, uzrok štete (priložite stručni zapisnik o nastanku štete) .....
- Približna visina štete: .....
- Gdje se nalazi oštećeni uređaj, gdje će se popravljati? .....

5. Odgovara li taj uređaj, po svojoj izradi, namjeni za koju se koristi? .....
6. Koliko sati dnevno uređaj radi?.....
7. Ko je radio s oštećenim uređajem, da li je imao potrebnu kvalifikaciju?.....
8. Vodi li se evidencija o redovnom održavanju osiguranih uređaja? .....
9. Kada je bio izvršen posljednji pregled, šta je bilo ustanovljeno i šta učinjeno?.....
10. Postoji li garancija dobavljača/proizvođača oštećenog uređaja? Ako postoji, navedite njegovo ime, odnosno firmu: .....
11. Približna današnja nabavna vrijednost novog uređaja u KM ili stranoj valuti: .....
12. Ako je oštećeni uređaj uvezan, da li ga je moguće popraviti kod nas, odnosno nabaviti ga iz domaće proizvodnje? .....
13. Da li je osiguranik vlasnik oštećenog uređaja? Ako nije, ko je vlasnik?.....
14. Da li je uređaj već bio oštećen, koliko je tada iznosila naknada iz osiguranja? .....
15. Datum plaćanja zadnje premije: .....
16. Druge napomene: .....

## Izjava

Potpisani, izjavljujem i svojeručnim potpisom potvrđujem, da su u ovoj prijavi svi navedeni podaci istiniti.

....., dana .....

.....  
Osiguranik