triglav

TRIGLAV OSIGURANJE D.D.
DOLINA 8, SARAJEVO

Broj štete: .....

PODRUŽNICA .....

Prijava štetnog događaja iz kasko osiguranja

1. **Osiguranik** (prezime i ime-firma): ....., JMBG-ID broj: .....
   Adresa: ..... , broj tel.: ..... e-mail adresa:.....
   Ima zaključeno kasko osiguranje za motorno vozilo:
   Registarskih oznaka ..... , vrsta vozila: ..... , marka i tip: .....
   broj šasije: ..... , god. proizvodnje: ..... , datum 1. registracije .....
   pređeno km: .....
   kod Triglav BH osiguranja d.d. Sarajevo Podružnica ..... , policom broj .....
   od ..... , u trajanju od ..... do .....

2. **Vozač** (prezime i ime): ..... , adresa ..... , tel. .....
   Broj vozačke dozvole: ..... , kategorija: ..... , izdata dana: ..... u .....
   trajanje od ..... do .....

3. **Štetni događaj se dogodio dana:** ..... 20 ..... u ..... sati, u mjestu: ..... , ulica .....
   Opis okolnosti nastanka štetnog događaja (opisati tok događaja, vrsta i stanje kolovoza i vremenske prilike):
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   Skica: (označiti vozila, smjer kretanja i položaj vozila):

   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....

4. Ko je po Vašem mišljenju odgovoran za štetni događaj i zašto: .....
   .....

5. Kojom brzinom ste vozili kada se dogodila saobraćajna nezgoda? .....

triglav

6. Uviđaj saobraćajne nezgode-službenu zabilješku je izvršila Policijska uprava: .....

Zaokružite prazan kvadrat uz pripadajući odgovor:

Da li je vršeno alkotestiranje?	☐ da	☐ ne
Da li je vozač odbio alkotest?	☐ da	☐ ne
Da li je vozač upućen na vađenje krvi-urina?	☐ da	☐ ne
Da li je vozač bio pod dejstvom alkohola ili opojnih droga?	☐ da	☐ ne
Da li je vozilo ranije oštećeno?	☐ da	☐ ne

Namjena vožnje: ☐ službeno ☐ privatno

7. Drugi učesnik-ci u saobraćajnoj nezgodi (navesti vlasnika vozila, vozača, marku i tip vozila, reg. oznaku, osiguravača):

.....

.....

.....

8. Ime i prezime, adresa osoba u Vašem vozilu: .....

.....

.....

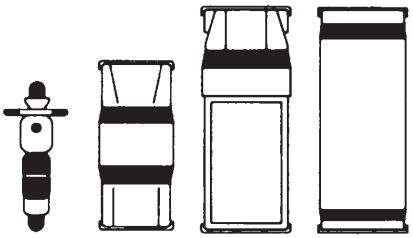
9. Ime i prezime, adresa svjedoka štetnog događaja: .....

.....

.....

10. Opis oštećenja na vozilu:

Označite mjesta oštećenja na vozilu:



11. Pregled vozila se može izvršiti:

a) odmah b) na adresi .....

12. Plaćanje naknade izvršiti na račun otvoren kod banke:

-Ime banke .....

-transakcioni račun banke ..... partija broj: .....

-vlasnik računa .....

13. Popuniti samo u slučaju ostvarenja rizika krađe vozila član 17.-stav 11. Uvjeta

Uz prijavu štete prilažem:

-saobraćajna dozvola-original	☐ da	☐ ne	
-ključevi vozila	☐ da	☐ ne	(komada .....)
-ugovor o najmu vozila (Rent-a-car)	☐ da	☐ ne	
-kopija ličnih dokumenata korisnika najma	☐ da	☐ ne	

Napomena: .....

.....

Napomena: -Obavezujem se dostaviti dokumentaciju koja je zaokružena u zahtjevu za dostavu dokumentacije.
-Zbog netačnih podataka Osiguranik gubi pravo na naknadu iz osiguranja.
-Osiguranik je dužan sačuvati zamijenjene dijelove do isplate naknade iz osiguranja.

U ..... dana ..... 20 ..... god. Osiguranik: .....

Prijavu primio-za Osiguravača: .....

PV-aka/07-1-bh