

	DUNAV OSIGURANJE a.d. BANJA LUKA	Šteta broj: _____
	PRIJAVA – ODŠTETNI ZAHTJEV IZ OSIGURANJA OD AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI	Datum: _____
		Polisa broj/Datum polise: _____
		Trajanje osiguranja: _____

Saobraćajna nezgoda se dogodila:	Dana ____ . ____ .20__ godine, časova _____, mjesto _____
	U ulici (relacija) _____
	Predmet oštećenja (vozilo, zgrada, ograda i sl.) _____

Podaci o oštećeniku	Vlasnik	Prezime i ime (R.O) _____ JMB/JIB _____
		Adresa _____ tel. _____
Reg.broj vozila _____ marka _____ tip _____		
Pređeno (km) _____		
		Osiguran kod _____ Broj polise _____
Vozač	Prezime i ime _____ JMB/JIB _____	
	Adresa _____ tel. _____	

Dokazi o krivici:

a) Da li je i kojem organu untrašnjih poslova prijavljen događaj:

b) Navesti imena i adrese svjedoka:

Da li je ovo prvo oštećenje vozila: _____

KAKO ŽELITE DA VAM SE RIJEŠI ODŠTETNI ZAHTJEV:

a) po računu opravke _____ b) sporazumno _____

U koje vrijeme se može pogledati vozilo i gdje, ako je nepokretno _____

Podaci o licu koje je izazvalo udes	Vlasnik	Prezime i ime (R.O) _____ JMB/JIB _____
		Adresa _____ tel. _____
Reg.broj vozila _____ marka _____ tip _____		
Pređeno (km) _____		
		Osiguran kod _____ Broj polise _____
Vozač	Prezime i ime (R.O) _____ JMB/JIB _____	
	Adresa _____ tel. _____	

POVRIJEĐENA LICA	
Ime i prezime	Adresa
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

