

	DUNAV OSIGURANJE a.d. BANJA LUKA	Šteta broj:
	PRIJAVA ŠTETE PO OSNOVU OSIGURANJA STAKLA OD LOMA	Datum:
		Polisa broj/Datum polise:
		Trajanje osiguranja:

OSIGURANIK:		matični broj:	
Adresa:			
Opština:		Telefon:	
Broj žiro-računa osiguranika:			
1. Datum i mjesto nastanka štete:			
2. Predmet štete:			
OPIS	Debljina (mm)	Dimenzije (cm)	
		x	
		x	
		x	
		x	
		x	
		x	
		x	
Uzrok nastanka štete:			

U _____, dana _____, 20____. god.

*Da su gore navedeni podaci tačni svojim potpisom potvrđuju

_____ (potpis osiguranika)

1.

1.

2.

2.

3.

3.

(* Popunjava se u slučaju izvida)

OB-084