



**DUNAV OSIGURANJE a.d.
BANJA LUKA**

**PRIJAVA ŠTETE PO OSNOVU
KOMBINOVANOG OSIGURANJE
MOTORNIH VOZILA**

Šteta broj:

Datum:

Polisa broj/Datum polise:

Trajanje osiguranja:

1) OSIGURANIK: _____, matični broj: _____

Adresa: _____

Opština: _____, Telefon: _____

2) Reg. broj vozila: _____, vrsta vozila: _____

Marka, tip i model vozila: _____

Šasija broj: _____, broj motora: _____, god. proizvodnje _____, snaga motora kW _____

Nosivost: _____ T, radna zapremina motora _____ ccm, broj reg. mjesta: _____

3) Saobraćajna dozvola važi do: _____. _____. 20____. godine. Poslednji tehnički pregled izvršen je _____. _____. 20____. godine.

Datum prve registracije _____. _____. 20____. godine. Vozilo je nabavljeno novo – polovno dana _____. _____. 20____. godine.

po cijeni od _____ KM

4) Saobraćajna nezgoda se dogodila:

Dana _____. _____. 20____. godine. u _____ časova, mjesto _____

U ulici (relacija) _____

Opština _____

5) Podaci o vozaču:

Prezime i ime _____

Adresa _____

Vozačka dozvola broj _____ za kategoriju _____ izdata

od strane _____

Važi do _____. _____. 20____. godine.

6) Sjedište organa unutrašnjih poslova kome je saobraćajna nezgoda prijavljena. U slučaju da nije prijavljena – navesti razloge

7) Da li je vršen alko-test, od koga i gdje:

8) Prezime i ime i adresa sapatnika – svjedoka – očevidca saobraćajne nezgode:

9) Gdje se nalazilo vozilo, da li je sposobno za vožnju:

10) U slučaju sudara sa drugim vozilom navesti:

a) vrstu vozila, marku i reg. broj vozila

b) prezime i ime odnosno naziv sopstvenika vozila i adresu

c) zajednicu osiguranika kod koje je vozilo osigurano od odgovornosti

d) koje je vozilo prouzrokovalo saobraćajnu nezgodu

11) Detaljno opisati vrijeme, mjesto i okolnosti saobraćajne nezgode (nacrtati i skicu):

12) Primjedbe:

U koliko se od strane nadležnih organa ili na neki drugi način utvrdi u smislu Uslova za kombinovano osiguranje motornih vozila nemam prava na naknadu štete, obavezujem se da ću iznos primljen na ime odštete vratiti "Dunav osiguranju" a.d. Banja Luka i to u roku od 30 dana od dana saopštenja da mi u smislu pomenutih pravila ne pripada nakana za nastalu štetu.

U _____, dana _____, 20____.god.

osiguranik

L.K. broj _____ SUP _____

13) Po polisi broj _____ sa važnošću od _____, 20____.god. do _____, 20____.god. zaključene su sledeće vrste osiguranja:

- Potpuno "kasko" osiguranje sa _____ KM _____
 - Djelimično "kasko" osiguranje (kombinacija _____) _____ KM _____
 - sa osnovnom premijom _____ KM _____
 - sa otkupom dodatne premije _____ KM _____
 - Osiguranje radio-aparata na sumu osiguranja od _____ KM _____
 - Osiguranje dodatne opreme i probora na sumu osiguranja od _____ KM _____
 - Osiguranje prtljaga na sumu osiguranja od _____ KM _____
 - Osiguranje lica od posljedice nesretnog slučaja:
 - za vozača -osig. suma po osobi: za smrt _____ za potpuni trajni invaliditet _____
 - za - putnika - radnika -osig. suma po osobi: za smrt _____ za potpuni trajni invaliditet _____
 - Tarifna kategorija putničkog automobila _____
- Doplaci i ostala ugovaranja po ovoj polisi _____

Podatke u ovoj prijavi štete pod tačkama 2,3, i 13 provjerio – dopunio odnosno popunio
radnik "Dunav osiguranja" a.d. Banja Luka

U _____, 20____.god.

NAPOMENA: U slučaju oduzimanja ili krađe vozila ili dijelova treba podnijeti i potvrdu o prijavi nadležnim organima