

	DUNAV OSIGURANJE a. d. BANJA LUKA	Šteta broj: _____
	PRIJAVA-ODŠTETNI ZAHTEJ 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 _____ mail/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 unutrašnjih poslova prijavljen događaj: _____

b) Da li je popunjen evropski izvještaj: _____

c) Navesti imena i adrese svjedoka: _____

Da li je ovo prvo oštećenje vozila: _____

KAKO ŽELITE DA VAM SE RIJEŠI ODŠTETNI ZAHTEJ:

a) po računu opravke _____ b) sporazumno _____

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

PODACI ZA ISPLATU ŠTETE:

a) Broj transakcijskog računa _____

b) Naziv banke _____

c) IBAN _____ SWIFT _____

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.	_____	_____

