

Ogranak filijala _____

(samo za pravna lica)

CIVIL – INDUSTRIJA

PRIJAVA ŠTETE PO POLISI BR. _____

OD ODGOVORNOSTI IZ DELATNOSTI

Osiguranik – ugovarač osiguranja: _____

Mesto: _____ Ulica i broj: _____

Telefon broj: _____

PODACI O OŠTEĆENOM	
PITANJA	ODGOVORI
1	Prezime i ime
	Mesto
2	Ulica i broj
	Telefon broj
3	Datum nastanka štetnog događaja
4	Detaljan opis toka nezgode
5	Saglasnost osiguranika o isplati nastale štete:

U _____ dana _____ god.

Potpis osiguranika
overen pečatom