

Ogranak filijala \_\_\_\_\_  
 Sektor \_\_\_\_\_

Šteta broj \_\_\_\_\_  
 Datum prijave \_\_\_\_\_ god.  
 Datum nastanka štete \_\_\_\_\_ god.

## ZAPISNIK, VETERINARSKI IZVEŠTAJ I OBAVEŠTENJE O ŠTETI SA OBRAČUNOM NAKNADE IZ OSIGURANJA ŽIVOTINJA

\_\_\_\_\_ (korisnik osiguranja, prezime i ime ili naziv, adresa) \_\_\_\_\_ (matični broj korisnika osig.)

\_\_\_\_\_ (ugovarač, prezime i ime ili naziv, adresa)  
 Po polisi broj \_\_\_\_\_ Redni broj iz spiska životinja \_\_\_\_\_ Tarifna grupa po kojoj je ostv. osigur. slučaj \_\_\_\_\_  
 Datum početka osiguranja \_\_\_\_\_ godine Datum isteka osiguranja \_\_\_\_\_ godine

### PODACI O ŠTETI

OPIS ŽIVOTINJE vrsta \_\_\_\_\_ pol, \_\_\_\_\_ namena, \_\_\_\_\_ rasa \_\_\_\_\_

Ime \_\_\_\_\_ Oznaka \_\_\_\_\_

Broj nastradalih životinja	Starost			Težina na dan štete	Težina uoči oboljenja	Cena	Suma osiguranja
	dan	mes.	god.				
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
							Stvarna vrednost _____

### VETERINARSKI IZVEŠTAJ

Bolest	Zapažena		Prijavljena		Lečenje	Započeto			Ranije			od - do	Dijagnoza _____

Vrsta štete: \_\_\_\_\_ Uginuće, klanje \_\_\_\_\_ Mesto štete: \_\_\_\_\_ Uzrok štete: \_\_\_\_\_

SEKCIJSKI NALAZ: Karakteristične i najvažnije promene \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Starost procesa \_\_\_\_\_

PREVENTIVA I PRIMEDBE u vezi štete \_\_\_\_\_

### UTVRĐIVANJE ŠTETE

Troškovi iskorišćenja  
 Klanja \_\_\_\_\_ Uginuća \_\_\_\_\_ Ostalo \_\_\_\_\_ Ukupno \_\_\_\_\_

Iskorišćenja	Klanja		Uginuća		Ostalo		Ukupno	
	kg	Cena	kg	Cena	kg	Cena	kg	Cena
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
		Iznos _____		Iznos _____		Iznos _____		Iznos _____

Broj iskorišćenih životinja \_\_\_\_\_ Ukupno iskorišćenje \_\_\_\_\_

Odbačaj; uzrok \_\_\_\_\_ kg \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (zapisnik sastavio) M. P. \_\_\_\_\_ (potpis veterinara) \_\_\_\_\_ (potpis osiguranika) \_\_\_\_\_ (iznos stvarne štete)

### UTVRĐIVANJE NAKNADE IZ OSIGURANJA

MIŠLJENJE I PREDLOG VETERINARA OSIGURAVAČA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_

Odbici \_\_\_\_\_  
 1) \_\_\_\_\_ (naziv) \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

Ima li osnova za regres \_\_\_\_\_ Sporni iznos štete/naknade \_\_\_\_\_ Troškovi procene i izviđaja \_\_\_\_\_

Naknada iz osiguranja \_\_\_\_\_

Ispaćena akontacija \_\_\_\_\_

Ostaje za isplatu \_\_\_\_\_

**OBRAZLOŽENJE OBRAČUNA NAKNADE IZ OSIGURANJA**

\_\_\_\_\_ (način isplate) \_\_\_\_\_ (kontrolisao) \_\_\_\_\_ (likvidator) \_\_\_\_\_ (matični broj likvidatora)

Datum likvidacije \_\_\_\_\_ god. M. P. \_\_\_\_\_ (osiguravač)