

ИЗЈАВА ОСИГУРАНИКА О САОБРАЋАЈНОЈ НЕЗГОДИ

Број одштетног захтјева		
Подаци о власнику осигураног возила (осигуранику)		
Име и презиме (фирма)		
ЈМБГ/ИД број		
Адреса		
Контакт телефон и емаил		
Подаци о осигураном возилу		
Марка и тип возила		
Регистарска ознака		
Број шасије		
Подаци о возачу осигураног возила		
Име и презиме		
ЈМБГ		
Адреса		
Контакт телефон и е-пошта		
Број возачке дозволе		
Датум важења возачке дозволе		
Подаци о саобраћајној незгоди		
Датум и вријеме саобраћајне незгоде		
Мјесто настанка саобраћајне незгоде		
Ко је, по Вашем мишљењу, крив за саобраћајну незгоду и зашто?		
Да ли је саобраћајна незгода пријављена полицији? Уколико јесте, наведите којој полицијској управи.		
Детаљан опис начина настанка и тока саобраћајне незгоде		

Скица саобраћајне незгоде <i>(Уцртати улице, смјер кретања возила, положај возила у тренутку судара, саобраћајни знакови, објекти и слично)</i>	
<p>Својевољно и под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су све горе наведене информације истините и потпуне, те да ћу сносити све законске посљедице у случају неистинитих и/или непотпуних информација. Упознат сам са правом GRAWE осигурања на наплату регресних потраживања према трећим лицима одговорним за настанак штетног догађаја.</p>	
<p>Пуномоћ</p>	
<p>Својим потписом опуномоћујем GRAWE осигурање а.д. Бања Лука за прикупљање аката судских, извршних, те других органа власти, релевантних за обраду овога захтјева.</p>	
Датум и мјесто давања изјаве	
Потпис даваоца изјаве	
Потпис овлаштеног примаоца изјаве	
Датум доспијећа у одјељење штета	