

ПРИЈАВА ШТЕТЕ ОСИГУРАЊА РОБЕ У КОПНеном ПРВОЗУ (CMR)

Подаци о уговарачу осигурања					
Име и презиме (фирма) уговарача осигурања					
Број полице осигурања					
ЈМБГ/ИД Број (за правно лице)					
Адреса					
Контакт телефон и е-пошта					
Марка, тип и модел возила					
Регистарски број возила					
Подаци о уговарачу осигурања					
Назив фирме					
Адреса					
Контакт телефон и е-пошта					
Подаци о штетном догађају (обавезно попунити)					
Узрок настанка штете (означити)		<input type="radio"/> Пожар <input type="radio"/> Саобраћајна негода <input type="radio"/> Провална крађа <input type="radio"/> Остало _____			
Датум и вријеме настанка штетног догађаја					
Мјесто настанка (Држава, град, улица)					
Да ли је штетни догађај пријављен полицији? Уколико јесте, наведите којој полицијској управи					
Да ли је извршен алкотест возача (приложити резултат)					
Име и презиме, адреса, број телефона возача					
Детаљан опис узрока и околности под којима је настала незгода					
Попис оштећене робе					
Редни број	Назив оштећене робе	Количина (ком/кг/л)	Набавна вриједност		Напомена
			Појединачно	Укупно	

Својеволјно 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.

Пуномоћ

Својим потписом опуномоћујем GRAWE осигурање а.д. Бања Лука за прикупљање аката судских, извршних, те других органа власти, релевантних за обраду овога захтјева.

Датум и мјесто подношења пријаве

Потпис подносиоца пријаве

Потпис овлаштеног примаоца пријаве

Датум доспијећа у одјељење штета