

## Пријава штетног догађаја по основу осигурања возача и путника од последица несрећног случаја

Број полисе..... период трајања осигурања .....

За корисника осигурања..... телефон.....

ЈМБГ..... Адреса.....

Број жиро рачуна за исплату накнаде.....

---

### Подаци о догађају:

Дана..... године, у мјесту .....

догодила се саобраћајна незгода у којој су настале повреде/смрт лица .....

(заокружити)

.....

који се налазио у својству возача/путника у возилу рег.број.....

(заокружити)

које је у власништву лица .....

Увиђај извршен од стране.....

---

Дана ..... године

.....  
Потпис оштећеног

у .....