

Пријава штетног догађаја по основу осигурања путника у јавном превозу 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

у

.....
Потпис оштећеног