

**Podaci o osiguraniku / ugovaraču osiguranja**

Prezime i ime, odnosno firma	<input type="text"/>		
Adresa	<input type="text"/>		
Telefon/fax	<input type="text"/>	Matični broj	<input type="text"/>
Delatnost	<input type="text"/>	Šifra delatnosti	<input type="text"/>
PIB	<input type="text"/>		
Banka	<input type="text"/>	Br. tekućeg računa	<input type="text"/>
Prethodno osiguranje	da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	
Kontakt osoba	<input type="text"/>		

**Osigurane opasnosti**

Osiguranje od požara i nekih drugih opasnosti	<input type="checkbox"/>		
Uključeni dopunski rizici	a. <input type="text"/>	b. <input type="text"/>	c. <input type="text"/>
Osiguranje mašina od loma i nekih drugih opasnosti	<input type="checkbox"/>	Kolektivno os. zaposlenih od posledica nesrećnog slučaja	<input type="checkbox"/>
Osiguranje stakla od loma	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Osiguranje od provalne krađe i nekih dr. opasnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**Podaci za osiguranje**
**I Građevinski objekti:**

upravna zgrada	<input type="checkbox"/>	kuća / stan	<input type="checkbox"/>	Vrednost objekta	<input type="text"/>
proizvodna hala	<input type="checkbox"/>	lokal	<input type="checkbox"/>	Starost objekta	<input type="text"/>
magacin	<input type="checkbox"/>	ordinacija	<input type="checkbox"/>	Površina	<input type="text"/>
prodavnica	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Spratnost objekta	<input type="text"/>
hotel / restoran	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		

 Mesto osiguranja (adresa): 

<b>Tip gradnje objekta</b> <u>Spoljašnji zidovi</u> - kamen/opeka/beton <input type="checkbox"/> - drveni/čelični kostur i negorive ploče <input type="checkbox"/> - drvo i drugi gorivi materijali <input type="checkbox"/>  <u>Krovni pokrivač</u> - crep/salonit/beton/lim <input type="checkbox"/> - drvo/trska/slama/plastika <input type="checkbox"/>	Udaljenost vatrogasne jedinice: do 15 min <input type="checkbox"/> 15-30min <input type="checkbox"/> preko 30min <input type="checkbox"/> Automatski javljači požara da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Automatski uređaji za gašenje požara da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Hidrantska mreža da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	Čuvarska služba da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Alarmni sistem da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Video nadzor da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Lokacija ograđena da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Susedni objekti udaljeni <input type="text"/> m <input type="text"/> m Namena susednih objekata <input type="text"/>
---	--	--

 Amortizacija građevinskih objekata (osiguranih od rizika požara) u % 

 Otkup amortizovane vrednosti građ. objekata kod delimičnih šteta da  ne



## Osiguranje od provalne krađe i nekih drugih opasnosti

A. Nameštaj	na sumu osiguranja	<input type="text"/>	na "prvi rizik"	<input type="text"/>
B. Mašine i aparati	na sumu osiguranja	<input type="text"/>	na "prvi rizik"	<input type="text"/>
C. Računari	na sumu osiguranja	<input type="text"/>	na "prvi rizik"	<input type="text"/>
D. Novac u zaključanoj kasi		<input type="text"/>	na "prvi rizik"	<input type="text"/>
E. Novac u manipulaciji		<input type="text"/>	na "prvi rizik"	<input type="text"/>
F. Novac u prenosu		<input type="text"/>	na "prvi rizik"	<input type="text"/>
G. Zalihe	na sumu osiguranja	<input type="text"/>	na "prvi rizik"	<input type="text"/>

Doplatak za otkup učešća u šteti kod nastanka prvog i drugog štetnog događaja u istom objektu, relaciji, kod osiguranja novca i drugih vrednosti za vreme prenosu i prevoza da  ne

Preduzete mere zaštite alarmni uređaj  železna rešetka, metalna roletna, folija   
čuvarska služba

NAPOMENA: Sume osiguranja se prema spisku iskazuju posebno za svaki objekat, mesto osiguranja

## Kolektivno osiguranje zaposlenih od posledica nesrećnog slučaja

Broj zaposlenih radnika prema matičnoj evidenciji   
Zanimanje zaposlenih

## Posebne napomene

Način plaćanja premije   
Osobe za kontakt

\_\_\_\_\_  
Preuzimač

M.P

\_\_\_\_\_  
Šifra preuzimača

U \_\_\_\_\_ 20\_\_ god.

\_\_\_\_\_  
Ugovarač osiguranja