

PRIJAVA nesrećnog slučaja (invaliditeta)

po polisi broj _____

Podaci o ugovaraču osiguranja

Ugovarač osiguranja

Adresa (mesto, ulica i broj) telefon

Podaci o osiguraniku

Ime, prezime i očevo ime

Adresa i broj pošte (mesto, ulica i broj)

Matični broj osiguranika

Datum i mesto rođenja

Zanimanje

Broj telefona osiguranika

Podaci o osiguranom slučaju

Datum nastanka nesrećnog slučaja
(navesti sat i minut)

Mesto nastanka nesrećnog slučaja

Kako je do nesrećnog slučaja došlo
i koje povrede je prouzrokovao?

Dijagnoza o povredi
iz medicinske dokumentacije

Imena i adrese očevidaca
nesrećnog slučaja

Koja zdravstvena ustanova
je pružila pomoć?

Kod koje ustanove se sada leči?

U kojoj ustanovi se nalazi
zdravstveni karton osiguranika?

- a) Da li je povređeni i ranije pretrpeo
telesnu povredu, kakvu i kada?
b) Da li je ta ranija povreda imala za
posledicu trajni invaliditet i u kom stepenu
c) Da li je povređeni pre nesrećnog slučaja
bio delimično nesposoban za rad?
d) Usled čega: da li usled bolesti, telesne
mane ili telesnog nedostatka i u kom stepenu
e) Opisati telesnu manu ili nedostatak

a)
b)
c)
d)
e)

Da li je osiguranik u momentu nastanka
nesrećnog slučaja bio pod uticajem alkohola
U kom stepenu?

Da li je po prijavljenom slučaju vođenja
istraga i koji organ je tu istragu vršio?

Da li imate još neko osiguranje života
ili nezgode i kod kog društva za osiguranje?

Izjava o načinu plaćanja štete

Tekući račun

U _____ dana _____

Potvrda pravnog lica osiguranika kod kolektivnog osiguranja

Potvrđuje se da je _____

naveden u prijavi kao osiguranik, u radnom odnosu kod ovog preduzeća - organizacije na:

1. neodređeno _____
(zaokružiti odgovarajući broj)

2. određeno vreme

počev od _____ godine, kao i da je na dan dešavanja nesrećnog slučaja, odnosno _____

godine bio osiguran iz osnova ugovora o _____

po polisi broj _____ važećoj za period od _____ do _____ godine.

Po navedenom ugovoru o osiguranju premija je plaćena u celosti u iznosu od _____ dinara

dana _____ odnosno plaća se u _____ rate, s tim što su do dana ove overe plaćene _____

rate u iznosu od _____ dinara.

U _____ dana _____

potpis ovlašćenog lica
i pečat preduzeća