

Šteta broj: _____

po polisi broj _____

Vaš znak: _____

od _____ godine

Podaci o osiguraniku

Osiguranik

Adresa (mesto, ulica i broj)

Broj telefona i e-mail

Tekući račun za uplatu
naknade iz osiguranja

Podaci o šteti

Dan i sat nastanka štete

Mesto štete

Broj prevoznice (tovarnog lista):

od

godine

U transportu (čime)
na relaciji

Ovom prilikom

smo pretrpeli sledeću štetu:

_____ a _____ ukupno _____

_____ a _____ ukupno _____

_____ a _____ ukupno _____

_____ a _____ ukupno _____

_____ a _____ ukupno _____

_____ a _____ ukupno _____

_____ a _____ ukupno _____

_____ a _____ ukupno _____

svega: _____

Troškovi spašavanja (celishodni) _____

Iskorišćenje _____

Ukupno odšteta _____

Troškovi spašavanja sadrže:

Prilozi:

U _____ dana _____

pečat i potpis osiguranika