

PRIJAVA ŠTETE

- transport -

Šteta broj: _____

po polisi broj _____

Vaš znak: _____

od _____ godine

PODACI O OSIGURANIKU

Osiguranik	_____
Adresa (mesto, ulica i broj)	_____
Telefon i email	_____
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	_____
_____	a	_____	ukupno	_____
_____	a	_____	ukupno	_____
_____	a	_____	ukupno	_____
_____	a	_____	ukupno	_____
_____	a	_____	ukupno	_____
_____	a	_____	ukupno	_____
_____	a	_____	ukupno	_____

svega: _____

Troškovi spasavanja (celishodni) _____

Iskorišćenje _____

Ukupno odšteta _____

Troškovi spasavanja sadrže: _____

Prilozi: _____

U _____ dana _____

pečat i potpis osiguranika