

Prijava za utvrđivanje štete pričinjene motornim vozilima iz osnova osiguranja motornih vozila od odgovornosti i odštetni zahtjev
Filijala

Saobraćajna nezgoda se dogodila	Dana.....200... god. u čas, mjesto
	U ulici (relacija)

Podaci o oštećeniku	Vlasnik	Prezime i ime (preduzeća)
		Adresa tel. br. Broj žiro računa Banka Reg. broj vozila marka tip
		Pređeno kilometara
		Osigurano od autoodgovornosti kod polisa broj
	Vozač	Prezime i ime
		Adresa vozačka dozvola br. kategorija

Dokaz o krivici:

a) Da li je i kojem organu unutrašnjih poslova prijavljen događaj
.....

b) Navesti imena i adrese svjedoka:

.....

.....

Da li je ovo prvo oštećenje vozila

NAČIN RJEŠAVANJA ODŠTETNOG ZAHTJEVA:

a) sporazumno b) u servisu "Bobar osiguranja" v) po računu opravke

U slučaju da je vozilo nepokretno
Gdje se nalazi.....

U koje vrijeme se može pogledati Telefon za kontakt

Podaci o licu koje je izazvalo udes	Vlasnik	Prezime i ime (preduzeća)
		Adresa tel. br. Reg. broj vozila marka tip
		Osigurano od autoodgovornosti kod polisa broj
		Važi od do
	Vozač	Prezime i ime
		Adresa vozačka dozvola br. kategorija

POVRIJEĐENA LICA	
PREZIME I IME	ADRESA
1.	
2.	
3.	
4.	

KRATAK OPIS NAČINA I TOKA SAOBRAĆAJNE NEZGODE

Blank lined area for the description of the accident.

SKICA SAOBRAĆAJNE NEZGODE

Blank area for the accident sketch.

Očekivani iznos odštete

Blank space for the expected amount of compensation.

NAPOMENA:

- ZA TAČNOST PODATAKA PUNU ODGOVORNOST SNOSI OŠTEĆENIK.
 PORED OVOGA ZAHTJEVA ZA KOMPLETIRANJE PREDMETA POTREBNO JE PRIBAVITI:
- 1. ZAPISNIK STANICE JAVNE BEZBJEDNOSTI
 - 2. ZAPISNIK O OŠTEĆENJU VOZILA
 - 3. FOTOGRAFIJE
 - 4. RJEŠENJE SUDA ZA PREKRŠAJE
 - 5. OSTALO.

U dana 200..... god.

.....
 (Potpis oštećenika)

.....
 (Broj lične karte
 ili pasoša)