



Број жиро рачуна осигураника _____ Телефон: _____

УЧЕНИЦИ**А. ПРИЈАВА НЕСРЕТНОГ СЛУЧАЈА**

За осигураника

са станом у рођеног

ученик разреда школе у

1. ДАТУМ ДЕШАВАЊА НЕСРЕТНОГ СЛУЧАЈА 20..... у час.
2. Тачан опис: како је дошло до несретног случаја, на ком месту, на који начин, при каквом послу, из којег узрока је несретан случај настао	_____ _____
3. Које повреде је несретни случај проузроковао	_____
4. Која здравствена установа је пружила прву помоћ	_____
5. Код које здравствене установе се повријеђени сада налази на лечењу	_____
6. Да ли је повређени већ пре имао какву телесну ману или недостатак, какву и када	_____
7. Ко издржава повређеног /навести име, степен сродства, тачну адресу/	_____

Овим изјављујем да сам на сва питања одговорио исправно /тачно, истинито, потпуно/

У дана 20.... год.

.....
/потпис стараоца - корисника/**Б. ПОТВРДА ШКОЛЕ**

да је у уписном листу бр. под редним бр. уписан ученик разреда ове школе уплатио премију од КМ на дан 200..... год. и да услед повреде, коју је претрпео у горе наведеном случају није похађао школу - није способан за школски рад у време од до

У дана 20.... год.

.....
потпис и печат школе