

Полиса бр. _____

Штета бр. _____

Експозитура _____

ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА

НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ - УЧЕНИЦИ

А. За осигуреникот _____ Место: _____
адреса _____ роден _____ год.

| | | |
|---|--|------------|
| 1 | Дата на несреќен случај? | |
| 2 | Точен опис како дошло до несреќниот случај (на кое место, на кој начин, при каква работа и од кои причинји) | |
| 3 | Какви повреди предизвикал несреќниот случај? | |
| 4 | Кој лекар укажал прва помош? (име, презиме и адреса) | |
| 5 | Кај кој лекар сега повредениот се наоѓа на лекување? (име, презиме и адреса) | |
| 6 | Дали повредениот има историја на тешка болест и/или телесна мана? Ако ДА , објасни каква: | ДА НЕ |
| 7 | Кој го издржува повредениот? (име, сродство и адреса) | |
| 8 | Со ова изјавувам, дека на сите горенаведени прашања одговорив исправно (точно и потпшнолно) Во _____ 20 ____ год _____ (потпис на корисникот) | |

Б. ПОТВРДА ОД УЧИЛИШТЕТО

Дека со пријава бр _____ под ред.бр _____ запишан е ученик во _____ клас на ова училиште и платил премија од _____ денари на ден _____ и дека повредата што ја здобил во горенаведениот несреќен случај не прател настава - не бил способен за школска работа во време од _____ до _____.

Посебна напомена на училиштето _____.

Во _____ 20 ____ год _____

(печат и потпис)

НАПОМЕНА: Оваа потврда важи без лекарски докази под В, само ако неспособноста за училишна работа траела најмногу до 30 дена. За неспособноста која што трае по повеќе од 30 дена нема да се пополни лекарската потврда под В.