

ПОДРУЖНИЦА: .....

Штета број: .....

Број на полиса: .....

Важност од: .....

**ПРИЈАВА ЗА ШТЕТА ВО СЛУЧАЈ ЗА  
НЕМОЖНОСТ НА ВРАЌАЊЕ НА КРЕДИТ/  
КРЕДИТЕН ЛИМИТ ОД КРЕДИТНА КАРТИЧКА**

**I. ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ :**

**1. Осигуреник:** ....., ЕМБГ:   
(кредитокорисник)

Место и адреса на живеење: .....

Е-маил: ....., Тел.број: .....

**Корисник на осигурување :** ..... Седиште: .....  
(банката со кој е склучен договорот за кредит)

Е-маил: ....., Тел.број: .....

**II. ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН :**

Кредит  Кредитен лимит од кредитна картичка

**\* Потребни податоци за пријава на штета за смрт или траен инвалидитет повеќе од 50% како последица на несреќен случај**

Датум, време и место на случување на несреќниот случај .....

Детален опис на причините и околностите на настанување на несреќниот случај: .....

Кој лекар прв укажал прва помош (име, презиме и во која Здравствена установа ) .....

Кај кој лекар се наоѓа сега повреденото лице на лекување (во случај на траен инвалидитет) .....

Дали осигуреникот има/имал историја на тешка болест и/или телесна маана? (Ако ДА, објаснете каква) .....

Датум на смрт на осигуреникот .....

Причина за смрт на осигуреникот .....

**\* Потребни податоци за пријава на штета поради привремена спреченост за работа (боледување)**

Датум, време и место на случување на несреќниот случај или болеста: .....

Детален опис на причините и околностите на настанување на несреќниот случај или податоци за болест : .....

Какви повреди/последници предизвикал штетниот настан/болеста ? .....

**\* Потребни податоци за престанок на работен однос**

Датум на престанок на работен однос .....

Причини за престанок на работниот однос .....

**(Наредниот дел од Пријавата се пополнува доколку штетниот настан е пријавен во МВР)**

Во која Полициска станица е пријавен случајот ? .....

Име, презиме и адреса на лицата кои биле сведоци на штетниот настан ? .....

Дали е изготвен Полициски записник со Скица од место на настанот (во случај на сообраќајна незгода) .....

**III. ДОСТАВУВАЊЕ НА ДОКУМЕНТАЦИЈА :**

Во прилог на Пријавата се согласувам и ја доставувам следната медицинска и друга документација :

**1. За пријава на штета во случај на неможност за враќање кредит поради настаната смрт или траен инвалидитет повеќе од 50% како последица на несреќен случај (незгода) и во случај на привремена спреченост за работа (боледување)**

- Медицинска документација (отпусно писмо, медицински извештаи, РТГ снимки, картон од физикална терапија и сл., )
- Извештај за привремена спреченост за работа од ФЗОМ (сметано од првиот ден на спреченост)
- Полициски записник и Скица од место на настанот (во случај на сообраќајна незгода)
- Потврда од МВР / надлежна ПС (за штетен настан пријавен во полиција)
- Извод од матична книга на умрени
- Потврда за смрт
- Друга потребна документација (одлука/решение од надлежен орган и сл., )
- Комплетна кредитна документација (копија од договор за кредит, копија од договор за користење кредитна картичка амортизационен план, потврда за состојба на кредитот, извод за состојбата на искористеност на кредитен лимит и сл.)
- Друго

**2. За пријава на штета во случај на престанок на работен однос**

- Писмен отказ и други исправи (М1/М2 образец) кои служат за доказ на престанокот на работниот однос
- Договор за вработување или Потврда од работодавецот за почеток на работниот однос
- Комплетна кредитна документација (копија од договор за кредит, копија од договор за користење кредитна картичка амортизационен план, потврда за состојба на кредитот, извод за состојбата на искористеност на кредитен лимит и сл.)
- Потврда за статусот на невработено лице и право на паричен надомест за време на невработеност издадена од Агенција за вработување на РМ (се доставува секој месец, се додека осигуреникот не заснова нов работен однос )
- Друго

\* Исплатата на одобриениот износ ќе биде извршена согласно Општите услови за осигурување во случај на неможност за враќање на кредит одобрен од страна на финансиска институција.

**ИЗЈАВА:**

\*Јас долупотпишаниот изјавувам дека сите податоци дадени во оваа пријава се точни и вистинити. Намерно лажно прикривање/прикажување на информации претставува кривично дело согласно позитивните законски норми и може да има за последица губење на правата од осигурување.

\*Со потпишувањето на овој образец се согласувам со можноста Триглав Осигурување АД, Скопје да ги доставува сите документи и обрасци во електронска форма на е-маилот на оштетениот наведен во точка I од пријавата.

да  не

\*Во согласност со Законот за заштита на лични податоци изјавувам дека сум согласен наведените лични податоци, да бидат употребени, обработени, регистрирани и зачувани од страна на осигурувачот Триглав Осигурување АД, Скопје, со цел да се изврши верификација и проверка во остварувањето на неговото право од осигурување, како и во други случаи утврдени со закон.

\*Информациите за заштита на личните податоци се објавени во Политиката за приватност на веб-страницата [www.triglav.mk](http://www.triglav.mk).

Во ..... На ден .....

ОСИГУРЕНИК / ОШТЕТЕН