

ПОДРУЖНИЦА:

Штета број:

Број на полиса:

Важност од:

**ПРИЈАВА ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА
ЗА МАШИНИ, МАШИНСКА ОПРЕМА,
ИНСТАЛАЦИИ И АПАРАТИ**

I. ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ :

1. Осигуреник: ЕДБ:

Седиште: ЕМБС:

Место и адреса на живеење / Седиште :

Тел.број:, Е-маил:

Со Триглав Осигурување имаме склучено полиса број: со период на осигурување до

II. ПОДАТОЦИ ЗА НАСТАНОТ :

2. Штетниот настан се случи на ден, време место на настан

Технички податоци за оштетената машина, апарат, инсталација (во понатамошниот текст уред)

Вид на уред	Тип	Производител	Моќност	Година на производство
Забелешка				

Книговодствени податоци и податоци од полисата

Податоци од полиса	Инвентарен број	Датум на набавка (на активација)	Основица за амортизација на ден 31.12.г.(во ден.)	Процена на сегашна вредност во денари
Забелешка				

3. Опис на штета (кои делови се уништени, кои оштетени, дефектажа, доколку поседувате фотографии приложете ги)

.....
.....

4. Опис на штетниот настан и причините за настанување (да се приложи стручно мислење – дефектажа)

.....

5. Која е Вашата процена за штетата..... (денари). Колку часа дневно работи уредот

6. Дали имате евиденција за редовно одржување да не

7. Кога е извршен последниот сервис?

8. Што е откриено и поправено

9. Дали имате гаранција од производителот / добавувачот на уредот? не да, име:

10. Дали е осигуреникот сопственик на оштетениот уред? да не, сопственик е:

11. Дали полисата за осигурување е винкулирана? не да, во корист

12. Дали оштетениот предмет е осигурен со некоја друга полиса

не да, со полиса број: Осигурителна компанија

III. ИСПЛАТА НА НАДОМЕСТ ОД ОСИГУРУВАЊЕ :

Одобрениот износ на штета во согласност со важечките услови за осигурување да се исплати на следната трансакциска сметка:

Број: Банка:

Сопственост на:

Јас долупотпишаниот изјавувам дека сум/не сум ДДВ обврзник: сум ДДВ Обврзник не сум ДДВ Обврзник.

и дека имам / немам право да барам одбиток на влезен ДДВ за горенаведеното возило: да не

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 образци 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.

Во На ден

ОСИГУРЕНИК