

Broj polise	<input type="text"/> Broj polise (obvezno navesti)		
Ugovarač osiguranja	<input type="text"/> Prezime, ime ili naziv preduzeća		
Osiguranik	<input type="text"/> Prezime, ime ili naziv preduzeća		
Obveznik PDV-a <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Matični broj	E-mail	Broj telefona
	<input type="text"/> Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj		<input type="text"/> Broj mobilnog telefona

### Opšta pitanja

Je li se štetni događaj dogodio na gore navedenoj adresi?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne →	Ako ne, gdje se dogodio (adresa)? <input type="text"/>	
Kada se šteta dogodila odnosno kada je šteta nastala?	Datum	Vrijeme	Pretpostavljena visina štete Eur
Postoji li za pokriće ove štete, osiguranje kod nekog drugog osiguravajućeg društva?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne →	Ako da, kod kojeg (osiguravajuće društvo i broj polise)?	Koji rizici?
Je li oštećena i imovina u vlasništvu drugih osoba?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne →	Ako da, čija (ime i adresa)? <input type="text"/>	
Kako želite isplatu naknade iz osiguranja?	<input type="checkbox"/> osiguraniku (gore navedenom) <input type="checkbox"/> ugovaraču <input type="checkbox"/> trećoj osobi (ime, prezime i adresa) <input type="text"/>		
Naziv banke:	Broj žiro računa	Za pravna lica:	PIB
<input type="text"/>	Broj tekućeg računa	<input type="text"/>	Matični broj
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Lom mašina

Uzrok štete:

Detaljan opis uzroka štete i opis toka štetnog događaja:

## Podaci o oštećenom uređaju

Mašina, uređaj, aparat, instalacija			Marka i tip		Fabrički broj	
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Godina proizvodnje	Jačina	Broj obrtaja	Stabilni/pomični	Nabavna revalorizovana vrednost 31.12		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Drugi podaci						
<input type="text"/>						
Obim oštećenja (koji dijelovi su oštećeni)			<input type="text"/>			
Približni iznos štete			<input type="text"/>			
Da li postoji garancija?			<input type="checkbox"/>	da	<input type="checkbox"/>	ne
Sadašnja nabavna vrijednost uređaja			<input type="text"/>			
Da li su urađene popravke, kada, koje?			<input type="text"/>			

## Opis štete

Detaljan opis štetnog događaja na uređajima (navesti vrstu, marku i tip.)

Opis oštećenog uređaja	Troškovi ponovne nabavke		Troškovi štete/popravka Eur	Starost
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	sa	bez PDV-a		

Ostale napomene:

Osiguranik potvrđuje svojim potpisom, da su svi podaci o ovom štetnom događaju istiniti. Ovlašćujem UNIQA neživotno osiguranje a.d. za sprovođenje svih radnji radi utvrđivanja okolnosti vezanih uz štetni događaj i štetu, preuzimanje informacija svake vrste od osoba i nadležnih organa (policija, sudovi itd.), kao i da ima pravo uvida u dokaze i dokumentaciju kojom raspolažu te osobe i službeni organi, te u sve službene spise kod sudova, policije i drugih nadležnih organa.

Očekujem isplatu gore navedenog iznosa naknade iz osiguranja od  Eur.

Ovim se izričito odričem svih daljih zahtjeva za isplatom iz osiguranja iz ovog štetnog događaja.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mjesto i datum	Potpis ugovarača - osiguranika

Odgovarajuće označite