

**БАРАЊЕ ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ПО АВТООДГОВОРНОСТ**

Датум на штетата: \_\_\_\_\_

Место: \_\_\_\_\_

Филијала: \_\_\_\_\_

Штета број: \_\_\_\_\_

| ПРЕДМЕТ НА ОШТЕТУВАЊЕ – ВОЗИЛО / ЛИЦЕ                           |                       |                                   |                                 |     |
|---|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----|
| Барањето се состои од:<br>(да се заокружи)                      | А - Материјална штета |                                   | Б - Нематеријална штета         |     |
| ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ – ПО СООБРАЌАЈНА ДОЗВОЛА                 |                       |                                   |                                 |     |
| Име и Презиме / Правно лице                                     |                       |                                   |                                 |     |
| ЕМБГ/ЕДБ на оштетениот  |                       |                                   |                                 |     |
| Адреса на живеење/Седиште                                       |                       |                                   |                                 |     |
| Марка на возилото<br>(сообраќајна дозвола-поле D.1)             |                       |                                   | Тип на возилото<br>(ПМВ,ТМВ,РМ) |     |
| Комерцијална ознака<br>(сообраќајна дозвола-поле D.3)           |                       | Регистарска ознака<br>на возилото |                                 |     |
| ПОДАТОЦИ ЗА ВОЗАЧОТ (ОШТЕТЕН) – ПО ВОЗАЧКА ДОЗВОЛА              |                       |                                   |                                 |     |
| Име и Презиме   |                       |                                   |                                 |     |
| ЕМБГ  |                       | Телефонски број:                  |                                 |     |
| Адреса на живеење   |                       |                                   |                                 |     |
| Број на возачка дозвола   |                       | Важност од:                       |                                 | до: |
| ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ (ПРИЧИНТЕЛОТ) – ПО СООБРАЌАЈНА ДОЗВОЛА |                       |                                   |                                 |     |
| Име и Презиме / Правно лице                                     |                       |                                   |                                 |     |
| ЕМБГ/ЕДБ на причинителот  |                       |                                   |                                 |     |
| Адреса на живеење/Седиште                                       |                       |                                   |                                 |     |
| Марка на возилото<br>(сообраќајна дозвола-поле D.1)             |                       |                                   | Тип на возилото<br>(ПМВ,ТМВ,РМ) |     |
| Комерцијална ознака<br>(сообраќајна дозвола-поле D.3)           |                       | Регистарска ознака<br>на возилото |                                 |     |
| ПОДАТОЦИ ЗА ВОЗАЧОТ (ПРИЧИНТЕЛ) – ПО ВОЗАЧКА ДОЗВОЛА            |                       |                                   |                                 |     |
| Име и Презиме   |                       |                                   |                                 |     |
| ЕМБГ  |                       | Телефонски број:                  |                                 |     |
| Адреса на живеење   |                       |                                   |                                 |     |
| Број на возачка дозвола   |                       | Важност од:                       |                                 | до: |

**БАРАМ:**

1. Штетата да се надомести по директна процена
2. Осигуреното возило се поправа во сервисот \_\_\_\_\_.

**Напомена:** Одобрениот износ за штетата во согласност со важечките услови за осигурување да се исплатат на сметката со број \_\_\_\_\_ депонент \_\_\_\_\_.

**Одговорете на следните прашања со пополнување на полињата користејќи ја ознаката X:**

Согласен сум сета комуникација која ќе произлезе од ова барање да се води преку мојата e-mail адреса:  
\_\_\_\_\_

Барам да бидам известуван по писмен пат на адресата \_\_\_\_\_.

Во согласност со Законот за заштита на личните податоци, изјавувам дека сум согласен/на Друштвото да ги употреби, обработи, регистрира, зачува, ажурира и слично, наведените лични податоци во постапката за надомест на штетата, како и во други случаеви предвидени со закон. Изјавувам дека сум согласен за истите цели да се направат фотокопии од моите лични документи и тоа:

Лична карта/Пасош     Возачка дозвола     Сообраќајна дозвола     Трансакциска сметка  
 Медицинска документација     Извод од матична книга

Лицето кое го пополнува овој образец со овој потпис ја потврдува вистинитоста на наведените податоци во него.

Датум на пријава: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ година

Оштетен

Место на пријава: \_\_\_\_\_

Начин на пријава: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Име, презиме и своерачен потпис)

(физички/електронски)