

Место и начин на пријава : \_\_\_\_\_

Штета бр. : \_\_\_\_\_

Датум на пријава : \_\_\_\_\_

Полиса бр. : \_\_\_\_\_

Важност : \_\_\_\_\_

## БАРАЊЕ

### ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ПО АВТО-КАСКО

#### ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ – ПО СООБРАЌАЈНА ДОЗВОЛА

Име и презиме на осигуреник			
ЕМБГ/ЕДБ на осигуреник		Контакт/Тел	
Адреса / седиште на оштетениот			

#### ПОДАТОЦИ ЗА ВОЗИЛОТО ПО СООБРАЌАЈНА ДОЗВОЛА

Регистарски ознака		Вид на возилото	
Марка, тип и модел		Год. на производство	
Бр. на шасија		Бр. на врати	
Сила на моторот (kW)		Работна зафатнина cm <sup>3</sup>	
Новосивост-за товарни возила (kg)		Бр на регистрирани места	
		Датум на прва регистрација	
Изминати километри (часови на работа)			

#### ОПИС НА ШТЕТЕН НАСТАН

Датум на штета		Место	
Дали е повикана полиција и од која станица			
Ако е повикана полиција, наведете причини			
Дали е извршено алкотестирање од кого и каде			
Дали имало сведоци/очевидци на настанот			
Каде се наоѓа оштетеното возило?			
Дали е во возна состојба?			
Во случај на сообраќајна незгода со друго возилода се наведе регистарската ознака ,марка и тип на возилото, име/презиме/адреса на сопственикот, каде е осигурано возилото од автоодговорности и кое возило ја причинило штетата			

#### ПОДАТОЦИ ЗА ВОЗАЧОТ

Име и презиме на возачот				
ЕМБГ/С				
Место и Адреса на возачот				
Бр на возачка дозвола		Важност: од		до

## ОПИС НА ШТЕТЕН НАСТАН

Детално да се опишат околностите под кои се случил штетниот настан:

**НАПОМЕНА:** ОСИГУРЕНИКОТ Е ДОЛЖЕН НАСТАНАТИТЕ ШТЕТИ ОД СООБРАЌАЈНИ НЕЗГОДИ ДА ГИ ПРИЈАВИ КАЈ НАДЛЕЖНИОТ ОРГАН НА МВР.

ЗА НАСТАНАТИ ШТЕТИ ОД ПРОТИВПРАВНО ОДЗЕМАЊЕ НА ВОЗИЛОТО – КРАЖБА, КРАЖБА НА ДЕЛОВИ, ПОЖАР И ЕКСПЛОЗИЈА, ЗАДОЛЖИТЕЛНО Е ДОСТАВУВАЊЕ НА ДОКАЗ ЗА ИЗВРШЕНА ПРИЈАВА ВО МВР.

**НАПОМЕНА:** одобриениот износ на штета во согласно со важечки услови за осигурување да се исплатат на следната трансакциска сметка број \_\_\_\_\_ депонент \_\_\_\_\_ сопственост на \_\_\_\_\_

За точност на горенаведените податоци одговарам под полна морална, материјална и кривична одговорност.

Доколку од страна на друг надлежен орган или на некој друг начин се утврди во согласност со општите условите за каско осигурување на моторни возила дека немам право на надомест на штета, се обврзувам примениот износ по основ на надомест на штета да го вратам со пресметана камата од денот на исплата на штетата од страна на ГРАВЕ Осигурување Неживот АД Скопје.

БАРАМ :

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

Согласен сум целокопната комуникација која ќе произлезе од ова барање да се води на мојата е маил адреса \_\_\_\_\_

Барам да бидам известуван по писмен пат на адреса \_\_\_\_\_

Во согласност со Законот за заштита на личните податоци, изјавувам дека сум согласен/на Друштвото за осигурување ГРАВЕ Неживот АД Скопје да ги употреби, обработи, регистрира, зачува, ажурира и сл.наведените лични податоци во постапката за надомест на штета, како и во други случаи предвидени со закон;Изјавувам дека сум согласен за истите цели да се направат фотокопии од моите лични документи и тоа:

возачка дозвола  трансакциска сметка  сообраќајна дозвола

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

Дата на пријава: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20\_\_\_\_ год

Место на пријава:

Начин на пријава:

Оштетен

-----  
име и презиме со потпис