

Место и начин на пријава: \_\_\_\_\_

Штета бр. \_\_\_\_\_

Датум на пријава: \_\_\_\_\_

Полиса бр. \_\_\_\_\_

Датум на настан: \_\_\_\_\_

Важност \_\_\_\_\_

**БАРАЊЕ**

**НА ШТЕТА СОГЛАСНО УСЛОВИ ЗА**

**ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ**

|                             |  |             |  |
|-----------------------------|--|-------------|--|
| Име и презиме на осигуреник |  |             |  |
| ЕМБГ/ЕДБ                    |  | Контакт/Тел |  |
| Адреса на живеење /седиште  |  |             |  |

**ПОДАТОЦИ И ОПИС НА ШТЕТЕНИОТ НАСТАН**

|                            |    |     |  |
|----------------------------|----|-----|--|
| Датум                      |    | Час |  |
| Место / Адреса на настанот |    |     |  |
| Поднесена пријава до МВР   | ДА | НЕ  |  |

**ПРЕДМЕТ НА ОШТЕТУВАЊЕ И НЕГОВА ИДЕНТИФИКАЦИЈА**

**ВИД НА ОШТЕТЕН ПРЕДМЕТ**

| 1. Градежен објект | Опис на оштетување | Година на изградба |
|--------------------|--------------------|--------------------|
|                    |                    |                    |
| 2. Опрема          | Опис на оштетување | Година на набавка  |
|                    |                    |                    |
| 3. Залиха          | Опис на оштетување | Година на набавка  |
|                    |                    |                    |
| 4. Останато        | Опис на оштетување | Година на набавка  |
|                    |                    |                    |

**ИЗЈАВА НА НАСТАНУВАЊЕ НА ШТЕТАТА**

Детален опис на околностите под кои настанал штетниот настан :

Претпоставен износ на штета \_\_\_\_\_

НАПОМЕНА: одобрениот 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 :

Согласен сум целокупната 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:

трансакциска сметка  имотен лист

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

Дата на пријава: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2021 год

Место на пријава:

Начин на пријава:

Оштетен

\_\_\_\_\_

име и презиме со потпис

Оштетен

л.к. бр. \_\_\_\_\_ МВР \_\_\_\_\_