



PRIJAVA ŠTETE NA MOTORNOM VOZILU
AUTOODGOVORNOST

Polisa broj		Trajanje osiguranja	od __. __. 201_ g. do __. __. 201_ g.	
Datum nastanka nezgode	__ . __ . 201_ god.		Vrijeme	u __ sata i __ min
Mjesto nezgode		Ulica i broj		Država

Oštećenik	Ime i prezime/naziv firme:			
	Mjesto:		Ulica i broj:	
	JMBG/JIB:	Telefon:	e-mail:	

Podaci o vozaču	Ime i prezime:		JMBG:	
	Mjesto:		Ulica i broj:	
	Br.vozačke dozvole:		Kategorija:	Vrijedi do:

Podaci o vozilu	Registarski broj:		Marka:		Tip:		Vrsta:	
	Broj šasije:			Br.pređenih km/ r.č.		God.proizv:		
	Osiguravajuće društvo:				Polisa broj:		Vrijedi do:	

Da li je saobraćajna nezgoda prijavljena policiji? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne				Nadležna policijska uprava			
Nakon nezgode sačinjen je		<input type="checkbox"/> Policijski zapisnik		<input type="checkbox"/> Evropski izvještaj		<input type="checkbox"/> Nije prijavljeno policiji	
Predmet oštećenja		<input type="checkbox"/> Vozilo		<input type="checkbox"/> Roba		<input type="checkbox"/> Objekat	

U slučaju da saobraćajna nezgoda nije prijavljena policiji navesti razloge:

Da li je izvršen alkotest? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne		Da li je vozač bio pod uticajem alkohola? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	
---	--	--	--

Ime i prezime svjedoka/saputnika/očevidaca saobraćajne nezgode	1. _____		3. _____	
	2. _____		4. _____	

Podaci o povređenim licima (Ime i prezime, adresa,)	1. _____		3. _____	
	2. _____		4. _____	

Osiguranik	Ime i prezime/naziv firme:			
	Mjesto:		Ulica i broj:	
	JMBG/JIB:	Telefon:	e-mail:	

Podaci o vozaču	Ime i prezime:		JMBG:	
	Mjesto:		Ulica i broj:	
	Br.vozačke dozvole:		Kategorija:	Vrijedi do:

Podaci o vozilu	Registarski broj:	Marka:	Tip:	Vrsta:
------------------------	-------------------	--------	------	--------



PRIJAVA ŠTETE NA MOTORNOM VOZILU
AUTOODGOVORNOST

Gdje se nalazi oštećeno vozilo i da li je u voznom stanju? _____

Navesti glavna oštećenja na vozilu:

- | | | |
|---|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Prednji dio vozila | <input type="checkbox"/> Zadnji dio vozila | 1. _____ |
| <input type="checkbox"/> Lijeva bočna strana | <input type="checkbox"/> Krov vozila | 2. _____ |
| <input type="checkbox"/> Desna bočna strana | <input type="checkbox"/> Pneumatici | 3. _____ |
| <input type="checkbox"/> Krov vozila | <input type="checkbox"/> Ostalo | 4. _____ |
| <input type="checkbox"/> Vjetrobransko staklo | | |

Detaljan opis i skica nastanka saobraćajne nezgode (obavezno popuniti):

Korisnik odštete: Oštećenik Servis koji je izvršio popravku Treće lice

Naziv banke korisnika odštete:

Broj računa:

Transakcijski broj banke:

U mjestu _____ dana _____ godine

M.P.

(potpis)