



Sektor za prijem,
procenu i likvidaciju šteta

BEOGRAD, Ruzveltova 16

/ _____ god.

ODŠTETNI ZAHTEV

od odgovornosti prevoznika (CMR)

BROJ ŠTETE:	AO - /
BROJ POLISE:	
ORG.JEDINICA:	

Podaci o Osiguraniku / Vozaču i vozilu / Oštećenom

Osiguranik			
Ime, prezime ili naziv preduzeća			
JMBG/PIB	Email	Telefon 1	Telefon 2
Vozilo osiguranika			
Vrsta, marka i tip vozila			
Registarske oznake vučnog vozila	Vlasnik vučnog vozila	Registarske oznake prikolice	Vlasnik prikolice
Vozač			
Ime i prezime			
JMBG	Email	Telefon 1	Telefon 2
Oštećeno lice			
Ime, prezime ili naziv preduzeća			
JMBG/PIB	Email	Telefon 1	Telefon 2

Podaci o štetnom događaju

Mesto nastanka štete: _____	Datum i vreme nastanka štete: _____
Lokacija oštećene robe: _____	
Opis nastanka štete:	<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
Vrsta robe na kojoj je nastalo oštećenje: _____	
Pretpostavljena vrednost štete: _____	
Instrukcija za plaćanje štete:	
Broj računa: _____	Naziv banke: _____
Jesu li prema Vama postavljeni odštetni zahtevi od strane oštećenog ili od neke druge strane?	
<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
Da li je slučaj prijavljen MUP-u? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Da li je pokrenut sudski postupak? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Da li je na lice mesta izlazila vatrogasna ekipa? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
Svedoci štetnog događaja? _____	
Prezime, ime, adresa, kontakt telefon	

Pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi dati podaci tačni, potpuni i istiniti.

Ovlašćujem organe koji su vodili ili vode bilo kakvu istragu u vezi sa prijavljenim slučajem, da mogu dati sve podatke koje bi od njih zatražilo "AMS Osiguranje" a.d.o. i oslobađam ih obaveze čuvanja profesionalne tajne..AMS Osiguranje" obaveštava davaoca podataka da prikuplja, obrađuje i koristi lične podatke neophodne za rešavanje odštetnog zahteva, u skladu sa propisima o zaštiti podataka o ličnosti. Potencijalni korisnici navedenih ličnih podataka mogu biti sva treća lica koja u skladu sa važećim zakonskim propisima i u cilju izvršenja obaveza određenih zakonom, aktom donetim u skladu sa zakonom ili ugovorom zaključenim između lica i rukovaoca, imaju pravo njihovog korišćenja. "AMS Osiguranje", kao rukovalac podataka, preuzima sve tehničke, kadrovske i organizacione mere zaštite podataka o ličnosti. Unutar "AMS Osiguranje" podatke mogu obrađivati samo lica koja su opštim i pojedinačnim aktima ovlašćena za njihovu obradu. Podaci koji se obrađuju u informacionom sistemu osigurani su sistemima za autorizaciju i identifikaciju, uz restriktivnu dostupnost samo ovlašćenim licima. Popunjavanjem I podnošenjem ovog dokumenta potvrđujem da sam upoznat sa uslovima prikupljanja I dalje obrade podataka u skladu sa podacima iz gornjeg obaveštenja, kao I da svojeručnim potpisom dajem pristanak da "AMS OSIGURANJE" izvrši obradu I korišćenje podataka o ličnosti u skladu sa važećim propisima.

OŠTEĆENI / PODNOSILAC ZAHTEVA

PRIJEMNI REFERENT