



Sektor procene i  
likvidacije šteta

BEOGRAD, Ruzveltova 16

# ODŠTETNI ZAHTEV

## -lom mašina-

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

### Podaci o Osiguraniku / Ugovaraču / Oštećenom

Ugovarač/Osiguranik			
Ime, prezime ili naziv preduzeća			
JMBG/PIB	Email	Telefon 1	Telefon 2
Oštećeni			
Ime, prezime ili naziv preduzeća			
JMBG/PIB	Email	Telefon 1	Telefon 2

### Podaci o štetnom događaju

Datum nastanka:	Vreme nastanka:	Mesto nastanka:
Adresa nastanka štete:		
Opis nastanka štete:		
Postoji li garancija proizvođača ili dobavljača? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
Da li garancija još važi? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
Ko je rukovao mašinom u momentu nastanka štete? _____		
Prezime, ime, kvalifikacija, kontakt telefon		

### Podaci o oštećenoj stvari

Naziv mašine, uređaja, aparata, instalacije:			
Marka i tip:	Proizvođač:		
Fabrički broj:	Snaga:	Broj obrtaja:	God.proizv:
Inventarski broj:	Napon:	<input type="checkbox"/> Stabilna <input type="checkbox"/> Pomična	God.nabav:
Kada je izvršen poslednji remont/tehnički pregled oštećene stvari? _____			
Ko može da izvrši popravku? _____			
Pretpostavljeni iznos štete:		Novonabavna cena:	

ZAMENJENE DELOVE OBAVEZNO SAČUVATI DO LIKVIDACIJE ŠTETE

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.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ .godine

Potpis i pečat osiguranika / oštećenog