

**ODŠTETNI ZAHTEV****Q.Z.37.03****-prijava štete opasnosti provalne krađe
i razbojništva-****Izdanje:01****Datum: 12.08.2019**Sektor za prijem, procenu i likvidaciju šteta
BEOGRAD, Ruzveltova 16
_____ / _____ god

BROJ ODŠTETNOG ZAHTEVA	
BROJ POLISE	
ORG. JEDINICA	

Podaci o Osiguraniku/ Ugovaraču/ Oštećenom

Ugovarač/osiguranik: _____			
Ime, prezime ili naziv preduzeća			
_____	_____	_____	_____
JMBG/PIB	Email	Telefon 1	Telefon 2
Oštećni: _____			
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: _____

Da li je slučaj prijavljen MUP-u?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DA	NE

Kada? _____

Da li je policija vršila uviđaj?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DA	NE

Da li postoji čuvarska
služba 24h?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DA	NE

Da li su prostorije opremljene
automatskim alarmom?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DA	NE

Ukoliko je odgovor DA da li
se alarm aktivirao?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DA	NE

Ime lica koje je prvo otkrilo i prijavilo provalnu krađu/razbojništvo Policiji _____

Da li je objekat u kome su se nalazile osigurane stvari bio
zaključan?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DA	NE

Opis tragova provaljivanja:

--

**ODŠTETNI ZAHTEV****Q.Z.37.03****-prijava štete opasnosti provalne krađe
i razbojništva-****Izdanje:01
Datum: 12.08.2019**Detaljan opis oštećenja
građevinskih delova
prostorija (brava, staklo,
vrata, zidovi, tavanica i sl.)

Popis ukradenih stvari

Rb	Opis predmeta	Broj ulazne fakture	Kom	Pojedinačna vrednost bez PDV i marže	Ukupna vrednost
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Napomena: 1. Ukoliko je ukraden veći broj predmeta, potrebno je, uz ovu prijavu, priložiti poseban spisak svih tih predmeta.

2. Potrebno je posebno iskazati vrednost osnovnih sredstava i nastalu štetu na objektu

Presek stanja na dan štetnog događaja (nakon provalne krađe/razbojništva) – samo za pravna lica

Rb	Opis	Ukupna vrednost
1	Ukupno zaduženje robe po KEPU knjizi na dan nastanka štetnog događaja	
2	Ukupno razduženje do dana nastanka štetnog događaja	
3	Ukupni saldo (1-2)	
4	Ukupna vrednost robe (opis) koja je preostala nakon štetnog događaja	
5	Ukupna vrednost robe otuđene u provalnoj krađi	
6	Nabavna vrednost otuđene robe bez marže i PDV	

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 rukovaoaca, 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. Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio/la tačno i potpuno kao i da sam saglasan da Osiguravač pribavlja moj lični document sa slikom i biometrijskim podacima u cilju jedinstvene identifikacije lica.

Članovi popisne komisije:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

OŠTEĆENI / PODNOSILAC ZAHTEVA_____
PRIJEMNI REFERENT