

**ДИРЕКЦИЈА ЗА НАКНАДУ ШТЕТА**

Центар за накнаду штета _____

Матични бр. уговарача осигурања _____

Полиса број _____

Број обавезе _____

ОПШТА ПРИЈАВА О НЕСРЕЋНОМ СЛУЧАЈУ

1. Име и презиме лица или назив уговарача који је закључио уговор о осигурању.	
2. Подаци о осигуранику а) Име и презиме б) Лични број осигураника в) адреса пребивалишта (број поште, место, улица и број, општина) г) Занимање д) Датум и место рођења	
3. Датум дешавања осигураног случаја.	
4. Тачан опис како је до осигураног случаја дошло? (на ком месту, на који начин, при каквом послу и узрок настанка осигураног случаја)	
5. Имена и адресе очевидаца несрећног случаја.	
6. Које последице повреда је несрећни случај проузроковао ?	
7. Која здравствена установа је пружила прву лекарску помоћ ?	
8. У којој здравственој установи је лечен ?	
9. Да ли је повређени пре ове пријављене повреде имао повреду или је био болестан и од чега ?	
10. Да ли је по пријављеном случају извршен увиђај, вођена истрага и од којег надлежног органа ?	
11. Да ли сигураник има право на бесплатну здравствену заштиту ?	
12. Да ли сте регистрован члан неке спортске организације, ако јесте које ?	
13. Број текућег рачуна осигураника/корисника.	

Овим изјављујем да сам на сва питања одговорио тачно, истинито и потпуно. Овлашћујем лекара који ме лечи, као и оне који су ме раније лечили, да могу пружити сва обавештења, која осигуравач у вези са пријављеном штетом, од њих буде задтажио.

у _____
дана _____ . године_____
Потпис осигураника - корисника осигурања

**ПОТВРДА УГОВАРАЧА ОСИГУРАЊА ЗА
ПРИЈАВЉЕНУ ОБАВЕЗУ ПО КОЛЕКТИВНОМ ОСИГУРАЊУ
ЗАПОСЛЕНИХ ОД ПОСЛЕДИЦА НЕСРЕЋНОГ СЛУЧАЈА**

Овим потврђујем да је _____, са станом у _____
улица _____, број _____,
општина _____ пошта број _____, запослен код нас на одређено /
неодређено, непрекидно од _____ године, по занимању _____,
да у оквиру овог занимања обавља послове _____.

Да је осигуран од последица несрећног случаја колективним осигурањем радника код Компаније
“Дунав осигурање” а.д.о., Главна филијала осигурања _____,
полиса број _____, издате дана _____ године.

у _____

дана _____ године

(печат и потпис овлашћеног лица)