



**КОМПАНИЈА  
ДУНАВ ОСИГУРАЊЕ а.д.о.**

**ДИРЕКЦИЈА ЗА НАКНАДУ ШТЕТА**  
Центар за накнаду штета

Пријава број  
Полиса број  
Шифра тар./тар.гр  
Штета бр./год

**Пријава штете**  
**од пожара и неких других опасности**

Коју подноси

Матични број

Место

адреса:

Контакт телефон:

Подаци о штети:

1. Место штете (погон – одељење)				
2. Дан и сат настанка штете				
3. Поднета обавезна пријава СУП-у (јесте-није)				
4. Од осигураних ствари оштећене – уништене су следеће:	НАЗИВ	Година изградње-набавке	ВРЕДНОСТ	
			Набавна	Садашња
а) Грађевински објекти				
б) Опрема				


в) Неновчана обртна средства	
г) Остале ствари	

5. Да би се отклонила штета потребно је урадити следеће:

6. Узрок штете и околности под којима је штета настала:

7. Претпостављени износ штете је:

8. Начин исплате одштете:  
 а) Текући рачун код пословне банке  
 За физичка лица алтернативна могућност исплате одштете:  
 б) Преко поште (уз провизију) в) На шалтеру

Овлашћени представник осигураника својим потписом потврђује истинитост предњих навода.

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_ године.

Попуњава осигуравач

Примљено дана _____ год.
Примио..... _____
ОБ-309

ЗА ОСИГУРАНИКА

\_\_\_\_\_