"EUROS OSIGURANJE" a.d. Sektor šteta
78000 BANJA LUKA, Bulevar srpske vojske 7, tel: 051 491 693

PRIJAVA ZA UTVRĐIVANJE ŠTETE
PO OSNOVU KASKO OSIGURANJA MOTORNOG VOZILA

Saobraćajna nezgoda se dogodila:	Dana		. god. u		čas. mjesto	
	U ulici (relacija)					

Podaci o oštećeniku	Vlasnik	JMBG / JIB:				
		Prezime i ime – pravno lice				
		Adresa		telefon br.:		
		E-mail:				
		Reg. broj vozila		marka		tip
		Pređeno km				
		Osigurano po kasko polisi broj				
	Vozač	JMBG:				
		Prezime i ime				
		Adresa				
		Vozačka dozvola br.		Kategorija		

Da li je i kojoj policijskoj upravi prijavljena nezgoda	
Popunjen Evropski izvještaj (označiti) ☐DA ☐NE	Obavljen alko-test vozača (označiti) ☐DA ☐NE
U slučaju da saobraćajna nezgoda nije prijavljena policiji navesti razloge:	
Imena i adrese svjedoka	

U slučaju da je vozilo nepokretno gdje se nalazi	
U koje se vrijeme može pogledati vozilo	
Da li je ovo prvo oštećenje vozila	
Uzrok štete	☐ Sudar ☐ Požar ☐ Grad ☐ Krađa ☐ Provala ☐ Prevrnuće ☐ Oluja ☐ Pad ili udar nekog predmeta ☐ Ostalo

Podaci o štetniku (u slučaju saobrać. nezgode)	Vlasnik	Prezime i ime – pravno lice				
		Adresa		telefon br.:		
		Reg. Broj vozila		marka		tip
		Osigurano od auto-odgovornosti kod			po polisi br.	
	Vozač	Prezime i ime				
		Adresa				
		Vozačka dozvola br.			Kategorija	

Primjerak za: o - Odjeljenje za procjenu i likvidaciju šteta; o - Osiguraniku

PRIJAVA ZA UTVRĐIVANJE ŠTETE
PO OSNOVU KASKO OSIGURANJA MOTORNOG VOZILA

OPIS I SKICA POD KOJIM JE OKOLNOSTIMA DOŠLO DO SAOBRAĆAJNE NEZGODE:

OBIM ŠTETE (OPIS OŠTEĆENJA NA VOZILU I STVARIMA)

KORISNIK ODŠTETE:

- ☐ Oštećenik (vlasnik vozila)
- ☐ Treće lice (punomoćnik)
- ☐ Servis koji je izvršio popravku

Naziv korisnika odštete:	
Naziv i žiro račun banke:	
Broj tekućeg računa:	

NAPOMENA:

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u prijavi istiniti i tačni.
Saglasan sam da Euros osiguranje a.d. vrši obradu mojih ličnih podataka (ime, prezime,adresa, JMBG, kopija lič.karte i bankovnog računa) u skladu sa važećim aktima uz ovlaštenje da prikuplja dodatne podatke neophodne za utvrđivanje osnovanosti i visine odštete (MUP, IDDEA i dr.). Obavijest o odustanku od date saglasnosti dostaviću pismenim putem
Izjavljujem da predajem na uvid dokumente koji sadrže moje lične podatke, odnosno izjavljujem da želim da predam kopije ličnih dokumenata i da sam saglasan da se u svrhu obrade ovog odštetnog zahtjeva mogu obrađivati moji lični podaci koji me identifikuju ili iz kojih se može utvrditi moj identitet, a posebno se moja saglasnost odnosi na podatke o zdravstvenom stanju, te da se isti, mogu zajedno sa medicinskom dokumentacijom dostavljati i ostalim subjektima uključenim u obradu odštetnog zahtjeva u Bosni i Hercegovini ili inostranstvu.

Mjesto		Datum		. god.

Uz prijavu prilažem sljedeću dokumentaciju (**zaokružiti**)

1. ☐ **Zapisnik policije, Evropski izvještaj, Druga dokumentacija sa lica mjesta (Orginal)**
2. ☐ Fotokopije saobraćajne dozvole oštećenog vozila i vlasničke knjižice
3. ☐ Fotokopija polise osiguranja i vozačke dozvole
4. ☐ Fotokopija lične karte i kartice tekućeg računa
5. ☐ Ovjerena punomoć za naplatu štete (ukoliko oštećenik nije vlasnik vozila)
6. ☐ Zapisnik o oštećenju I fotografije oštećenog vozila
7. ☐ Ostalo: _____

_____
(Potpis oštećenika)

_____
Broj lične karte

Primjerak za: o - Odjeljenje za procjenu i likvidaciju šteta; o - Osiguraniku

PRIJAVA ZA UTVRĐIVANJE ŠTETE
PO OSNOVU KASKO OSIGURANJA MOTORNOG VOZILA