

## БАРАЊЕ ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ОД ИМОТНО ОСИГУРУВАЊЕ

ШТЕТА БР.   
ПО ПОЛИСА БРОЈ

<b>ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ (ОСИГУРЕНИКОТ/КОРИСНИКОТ НА ОСИГУРУВАЊЕТО)</b>		
*Име и презиме (Име на фирма)		
Адреса		
*Телефон		
*Е-маил		
*Трансакциона сметка		
*Име на банката		
***Важна напомена: Податоците означени со симболот „*“, се задолжителни за потполнување.		
<b>ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТАТА</b>		
Место и адреса на штетата		
Датум на настанување на штетата		
Дали и кога е известен МВР ? ( случај на пожар или провална кражба )		
Дали предметите се осигурени со друга полиса?		
<b>ПРИЧИНА ЗА ШТЕТАТА:</b>		
<input type="checkbox"/> излевање на вода	<input type="checkbox"/> удар на гром	<input type="checkbox"/> пров.кражба и разбојништво
<input type="checkbox"/> порој и поплава	<input type="checkbox"/> кршење на стакло	<input type="checkbox"/> друго
<input type="checkbox"/> луња, град	<input type="checkbox"/> лизгање на земјиште	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> пожар	<input type="checkbox"/> маниф. и демонстрации	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> експлозија	<input type="checkbox"/> дејство на ел. енергија	<input type="text"/>
<b>КРАТОК ОПИС НА НАСТАНОТ И ОКОЛНОСТИТЕ (ПРЕТПОСТАВЕН ИЗНОС НА ШТЕТАТА)</b>		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<b>СПЕЦИФИКАЦИЈА НА ОШТЕТЕНИ ПРЕДМЕТИ (ПРИЛОЖИ СПИСОК)</b>		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		



ЕУРОЛИНК Осигурување АД – Скопје ул.Никола Кљусев бр.2,1000 Скопје, Република Македонија,тел.(02) 32 89 301, факс (02) 32 31 625, емаил:eurolink@eurolink.com.mk, www.eurolink.com.mk

Подружници: Кисела Вода (02)32 32 245, Капиштец (02) 32 31 335, Тафталице (02) 30 91 204, Битола (047)24 29 25, Охрид (046) 26 55 88, Штип (032) 38 41 51, Гевгелија (034) 21 34 74, Струмица (034) 34 06 29, Кавадарци (043) 42 08 62, Гостивар (042) 22 17 71, Прилеп (048) 42 00 71, Кочани (033) 27 00 82, Куманово (031) 43 95 60, Тетово (044) 35 32 70, Богданци (034) 22 10 91, Винаца (033) 36 03 10, Неготино (043) 37 15 34, Демир Хисар (047) 27 50 24, Струга (046) 78 60 26, Ресен (047) 45 56 66, Кичево (045) 22 47 30, Валандово (034) 38 36 83, Велес (043) 21 16 20, Македонски Брод (045) 27 42 30, Делчево (033) 41 03 30, Крива Паланка (031) 37 74 11, Кривогаштани (048) 47 72 67, Дебар (046) 83 39 00, с. Желино (044) 37 82 63, Свети Николе (032) 44 45 30

ОПИС НА ШТЕТАТА					
Р.бр	Оштетени, уништени или украдени предмети/залиха	Инвентарен број	Год. на набавка	Осигурена сума	Новонабавна вредност
1					
2					
3					
4					
5					

Под полна морална, материјална и кривична одговорност, изјавувам дека сите искази дадени во оваа Пријава се вистинити, точни и во случај да не се напишани своерачно. Го овластувам Еуролинк осигурување, да има право на увид во целокупната документација во врска со настанатиот несреќен случај и истата да може да ја фотокопира и да направи препис.

Со потпишување на оваа пријава, изречно се согласувам АД за осигурување ЕУРОЛИНК Скопје да врши обработка и да направи копија на моите лични податоци, на посебната категорија на мои лични податоци, согласно одредбите на Законот за заштита на лични податоци, со цел остварување на моето право за надомест на штета.

Изјавил (име и презиме): \_\_\_\_\_;

Место и датум: \_\_\_\_\_.

**Приемот на оваа пријава не значи признавање на правото за надомест на штета.**

Потпис на осигуреникот/корисникот на осигурувањето

\_\_\_\_\_

