

Дали има сведоци на настанот?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
Име и презиме на сведоците (доколку позитивно сте одговриле на претходното прашање)		
Дали знаете или претпоставувате кој е причинител на штетата?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
Дали возилото во моментот на кражба било заклучено?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
Дали во моментот на кражба бил вклучен алармот?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
Колку клучеви од возилото поседувате во овој момент?		

ДЕТАЛЕН ОПИС НА НАСТАНОТ

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

