БАРАЊЕ ЗА НАДОМЕСТ НА МАТЕРИЈАЛНА ШТЕТА ОД АВТООДГОВОРНОСТ

Штета бр. /

Полиса бр. /

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ** | | | |
| **\*Име и презиме (Име на фирма)**  **на сопственикот на моторното возило (по сообраќајна дозвола)** |  | | |
| **ЕМБГ или ЕМС/ЕДБ** |  | | |
| **Адреса** |  | | |
| **\*Телефон** |  | | |
| **\*Е-маил** |  | | |
| **Предмет на оштетување** | Возило  Друго | | |
| **Рег.број на возилото** |  | | |
| **Марка и тип на возилото** |  | | |
| **Полиса АО/Осигурителна компанија** |  | | |
| **Каско полиса/Осигурителна компанија** |  | | |
| **\*Трансакциона сметка** |  | | |
| **\*Име на банката** |  | | |
| **\*\*\*Важна напомена: Податоците означени со симболот „\*„ се задолжителни за потполнување.** | | | |
|  | | | |
| **ВОЗАЧ НА ОШТЕТЕНОТО ВОЗИЛО** | | | |
| Име и презиме | |  | |
| Адреса | |  | |
| \*Телефон | |  | |
| \*Е-маил | |  | |
|  | | | |
| **ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ НА ЕУРОЛИНК** | | | |
| Име и презиме (Име на фирма)  на сопственикот на моторното возило (по сообраќајна дозвола) | |  | |
| Рег.број на возилото | |  | |
| Марка и тип на возилото | |  | |
| Полиса АО бр. | |  | |
|  | | | |
| **ПОДАТОЦИ ЗА ЛИЦЕТО КОЕ ГО УПРАВУВАЛО ОСИГУРЕНОТО ВОЗИЛО** | | | |
| Име и презиме | | |  |
|  | | | |
| **ПОДАТОЦИ ЗА НЕЗГОДАТА** | | | |
| Ден и час на настанување | | |  |
| Место на незгода  (улица, општина, град) | | |  |
| Дали е повикана Полиција? | | | ДА  НЕ |
| Дали ќе следи Полициски записник? | | | ДА  НЕ |
| Полицискиот записник ќе биде обезбеден | | | 1. Лично 2. Од страна на Еуролинк Осигурување |
| Дали има повредени лица?  (Име, презиме и тип на повредата) | | |  |
|  | | | |
| **ДЕТАЛЕН ОПИС НА ОКОЛНОСТИТЕ ПОД КОИ СЕ СЛУЧИЛА НЕЗГОДАТА (го потполнува возачот на оштетеното возило)** | | | |
| Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ со ЕМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и адреса на живеење на ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, во согласност со член 23 од ЗЗОС, под полна морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека на ден \_\_\_ \_\_\_ 20\_\_\_ година, во \_\_\_\_\_\_ часот, се случи сообраќајна незгода на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (адреса каде е случена незгодата)  во која учествував со моторно возило \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (марка - тип) (регистарска ознака) | | | |
| **Детален опис на случената сообраќајна незгода:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Изјавил/а: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **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.  Начин на пријава на штета:  Лично  Електронски  Телефон/Факс  Изјавил (име и презиме): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Место и датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **Приемот на оваа пријава не значи признавање на правото за надомест на штета.**  Потпис  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |