***БАРАЊЕ ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ОД ОДГОВОРНОСТ***

 **ШТЕТА БР.** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] /[ ] [ ] [ ] [ ]

 **ПО ПОЛИСА БРОЈ** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

|  |
| --- |
| **ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ** |
| **\*Име и презиме (Име на фирма)** |  |
| **ЕМБГ или ЕДБ/ЕМБС** |  |
| **Адреса** |  |
| **\*Телефон** |  |
| **\*Е-маил** |  |
| **\*Трансакциона сметка** |  |
| **\*Име на банката** |  |
| **\*\*\*Важна напомена: Податоците означени со симболот „\*„ се задолжителни за потполнување.** |
|  |
| **ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ НА ЕУРОЛИНК** |
| **\*Име и презиме (Име на фирма)** |  |
| **Адреса** |  |
| **ЕМБГ или ЕДБ/ЕМБС** |  |
|  |
| **ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТАТА** |
| Место на настанување наштетата и просторија |  |
| Датум и час на настанување на штетата |  |
| Дали и кога е повикана Полиција? |  |
| Дали се знае кој е причинител на штетата? |  |
| Дали е составен меѓусебен записник на лице место? |  |
| Дали има сведоци? |  |
| Дали предметите се осигурани со друга полиса? |  |
|  |
| **ДЕТАЛЕН ОПИС НА НАСТАНОТ (причина за штетата и околности под кои штетата е настаната)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ПРЕТПОСТАВЕН ИЗНОС ЗА САНАЦИЈА:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **ОПИС НА ШТЕТАТА (спецификација на оштетени предмети или приложи список)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р.бр | Оштетен, уништен предмет/залиха | Инвентарен број | Година на набавка | Новонабавна вредност |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
|  |
| **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/ФаксИзјавил (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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |