***БАРАЊЕ ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА НА ЕЛЕКТРОНСКА ОПРЕМА***

***(мобилни телефони, телевизори, таблети и слични уреди)***

**ПОЖАР**  **ПРОВАЛНА КРАЖБА И РАЗБОЈНИШТВО**  **КРШЕЊЕ НА МАШИНИ**

**ШТЕТА БР.** /

**ПО ПОЛИСА БРОЈ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕНИОТ (ОСИГУРЕНИКОТ/КОРИСНИКОТ НА ОСИГУРУВАЊЕТО)** | | |
| **\*Име и презиме (Име на фирма)** | |  |
| **ЕМБГ или ЕМС/ЕДБ** | |  |
| **Адреса** | |  |
| **\*Телефон** | |  |
| **\*Е-маил** | |  |
| **\*Трансакциона сметка** | |  |
| **\*Име на банката** | |  |
| **\*\*\*Важна напомена: Податоците означени со симболот „\*„ се задолжителни за потполнување.** | | |
|  | | |
| **ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТАТА** | | |
| Место на настанување на  штетата и просторија |  | |
| Ден на настанување на штетата |  | |
| Причини и околности  за настанување на штетата |  | |
| Дали постои гаранција од фабриката/добавувачот? |  | |
| Последен редовен сервис? |  | |
| Дали предметите се осигурани со друга полиса? |  | |
| Дали е настанот пријавен во соодветна надлежна институција? | ДА  НЕ | |
| Доколку, одговоривте потврдно на претходното прашање, напишете го името на институцијата |  | |
| Дали се знае кој е причинител на штетата? |  | |
|  | | |
| **ОПИС НА ШТЕТАТА** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р.бр | Предмети | Марка и тип (конфигурација) | Инвентарен  бр. | Год. на  набавка | Новонабавна вредност |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **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 на осигуреникот/корисникот на осигурувањето  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |