***БАРАЊЕ ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ОД:***

***ПОЖАР***

***ПОПЛАВА, ПОРОЈ И ВИСОКИ ВОДИ***

**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 НАСТАНАТАТА ШТЕТА** | | | | | | | |
| Ден и место на настанување на  штетата и просторија | | |  | | | | |
| Причини и околности  за настанување на штетата | | |  | | | | |
| Дали е настанот пријавен во соодветна надлежна институција? | | | ДА  НЕ | | | | |
| Доколку одговоривте потврдно на претходното прашање, напишете го името на институцијата | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| **ОПИС НА ОШТЕТЕНИТЕ ПРЕДМЕТИ** | | | | | | | |
| Р.бр | Предмет/залихи | Инвентарен број | | | Год. на набавка | Набавна ревалоризира-на вредност | Забелешка |
| 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.  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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |