***БАРАЊЕ ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ОД УДАР НА ГРОМ***

**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** | | | | | | |
| Место на настанување на  штетата и просторија | | |  | | | |
| Ден на настанување на штетата | | |  | | | |
| 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 | | |  | | | |
| Каде удрил громот? | | |  | | | |
| Дали оштетените предмети се поврзани со антената или електричната мрежа? | | |  | | | |
| Какви последици оставил ударот на гром на зградата? | | |  | | | |
| Дали на зградата има громобран? | | |  | | | |
| Дали на зградата има антена и каква? | | |  | | | |
| Дали предметите се осигурани со друга полиса? | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **ОПИС НА ОШТЕТЕНИТЕ ПРЕДМЕТИ** | | | | | | |
| Р.бр. | Предмет/залихи | | | Инвент. број | Год. на набавка | Набавна 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.  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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |