



UNIQA Osiguranje d.d. Sarajevo
Obala Kulina bana 19
BIH 71 000 Sarajevo
Tel: (033) 289 000
Fax: (033) 289 010

Prijava
štete

Osiguranje od požara i nekih drugih opasnosti

| | | |
|---------------------|--|-------------------------|
| Prijava | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Broj štete | Organizacijska jedinica |
| Polisa | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Broj polise (obavezno navesti) | Tarifa |
| Ugovarač osiguranja | <input type="text"/> | |
| | Prezime, ime ili naziv firme | |
| Osiguranik | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Prezime, ime ili naziv firme | Datum rođenja |
| | <input type="text"/> | |
| | Matični broj | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Pošanski broj, mjesto, ulica, kućni broj | Broj telefona / Fax |

Opća pitanja

| | | | |
|---|--|---|------------------------------|
| Gdje se dogodio štetni događaj? | <input type="text"/> | | |
| | Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj | | |
| Kada je nastao štetni događaj? | Datum | Vrijeme | Očekivana visina štete KM |
| Postoji li za pokriće ove štete osiguranje kod drugog osiguravajućeg društva? | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | Ako da, kod kojeg (osiguravajuće društvo i broj polise) | Koje opasnosti? |
| Je li oštećena i imovina u vlasništvu drugih osoba? | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | Ako da, čija (ime i adresa)? | |
| Kako želite isplatu naknade iz osiguranja? | <input type="checkbox"/> osiguraniku (gore navedenom) <input type="checkbox"/> firmi koja je izvršila popravak (prema računu u prilogu) <input type="checkbox"/> trećoj osobi (ime, prezime i adresa) <input type="text"/> | | |
| Naziv banke | <input type="text"/> | Broj žiro računa | banke <input type="text"/> |

Koja je osigurana opasnost nastupila?

| | | | | |
|-----------|---|--|--|---|
| Osnovne: | <input type="checkbox"/> požar, | <input type="checkbox"/> udar groma, | <input type="checkbox"/> eksplozija, | <input type="checkbox"/> oluja, |
| | <input type="checkbox"/> grad, | <input type="checkbox"/> udar vlastitog motornog vozila, | <input type="checkbox"/> pad i udar letjelice, | <input type="checkbox"/> manifestacije i demonstracije, |
| Dopunske: | <input type="checkbox"/> poplava i bujica, | <input type="checkbox"/> klizanje tla i odronjanje zemljišta, | | |
| | <input type="checkbox"/> snježna lavina, | <input type="checkbox"/> istjecanje tekućina, | | |
| | <input type="checkbox"/> samozapaljivanje zaliha, | <input type="checkbox"/> izlivanje vode iz vodovodnih ili kanalizacionih cijevi. | | |

Detaljan opis uzroka štete i opis toka štetnog događaja:

Kod paljevine i tuđe krivnje: navesti ime, prezime, dob, adresu kao i osiguranje od odgovornosti uzročnika.

pretpostavka razjašnjeno

Odgovarajuće označite