

# UPUTSTVO ZA PRIJAVU ŠTETE KOD OSIGURANJA OD IMOVINE MALIH I SREDNJIH PREDUZEĆA

## RADNJE KOJE JE POTREBNO PODUZETI U SLUČAJU NASTUPA OSIGURANOG SLUČAJA

- preduzeti propisane, ugovorene i sve ostale mjere potrebne da se spriječe ili ograniče štetne posljedice;
- u svim slučajevima, a posebno kada je šteta prouzrokovana požarom, eksplozijom, krađom, provalnom krađom, razbojništvom ili saobraćajnom nezgodom izvršiti prijavu nadležnoj policijskoj upravi, te u slučaju požara i vatrogasnoj službi;
- navesti nestale, oštećene ili uništene stvari;
- odmah, a najkasnije u roku od tri dana, obavijestiti osiguravača o nastupu štete, te dogovoriti termin izvida i procjene štete od strane predstavnika osiguravača;
- do dolaska predstavnika osiguravača ne mijenjati stanje oštećenih ili uništenih stvari, osim ako je promjena potrebna u javnom interesu ili radi sprječavanja nastanka veće štete. Ukoliko se izvrši neka promjena osiguranik je o tome dužan obavijestiti Osiguravača te sačuvati zamijenjene stvari;
- u slučaju provalne krađe osiguranik

Važni brojevi telefona

POLICIJA 122

VATROGASCI 123

HITNA POMOĆ 124

## KAKO I GDJE SE VRŠI PRIJAVA ŠTETE

- Šteta se prijavljuje putem pošte, elektronskim putem, putem faks uređaja ili direktno na poslovnim mjestima Društva dostavom ispunjenog obrasca prijave štete (na strani 3.) uz prilaganje potrebne dokumentacije.
- UNIQA besplatni telefonski broj za informacije 080 02 02 51
- UNIQA web adresa: HYPERLINK "<http://www.uniqa.ba>" [www.uniqa.ba](http://www.uniqa.ba)

## DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA PRIJAVU ŠTETE

Izuzetno je važno da podnosilac zahtjeva prilikom prijave štete prikupi i preda kompletnu dokumentaciju. Nedostatak bilo kojeg dokumenta može dovesti do poteškoća u obradi odštetnog zahtjeva, odnosno u isplati naknade. Kako bi se na efikasan način moglo pristupiti obradi odštetnog zahtjeva i isplati naknade

- Obrazac prijave štete/osiguranog slučaja (detaljno, tačno i čitko popunjen)
- Polisa osiguranja
- Zapisnik službenog organa ili drugi dokazi o nastanku štete (policijski izvještaj, izvještaj vatrogasne jedinice i sl.)
- Lična karta podnosioca zahtjeva, dokumenta sa ID brojem poslovnog subjekta (fotokopija)
- Ovjerena punomoć vlasnika/osiguranika ukoliko osiguranik i podnosilac zahtjeva nisu ista osoba
- Kartica sa nazivom banke i brojem računa korisnika osiguranja (fotokopija)
- Dokumentacija iz koje se mogu uvidjeti obim i visina štete: dokumentacija o vrsti, tipu, marki i vremenu nabavke te cijene oštećenog inventara, uređaja, mašina, opreme i slično.
- Ulazne fakture, ulazne kalkulacije, izvještaj o obaveznoj inventuri, izvodi iz trgovačke knjige i slično za oštećenu robu.
- Dokumentacija o redovnom održavanju, mišljenja ovlaštenih servisera nakon izvršenog tehničkog pregleda, defektaže i sanacije štete na mašinama i slično.



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

Prijava  
štete

## Osiguranje imovine malih i srednjih preduzeća

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"/>	
	Naziv firme	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ID broj	E-mail
		Broj telefona / Fax

### Opća pitanja

Gdje se dogodio štetni događaj?	<input type="text"/>		
	Poštanski broj, mjesto, ulica		
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)?	
Kome se vrši isplata 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?

Osnovo osiguranje:	<input type="checkbox"/> požar,	<input type="checkbox"/> udar groma,	<input type="checkbox"/> eksplozija,	<input type="checkbox"/> oluja,	<input type="checkbox"/> izliv vode iz vodovodnih i kanalizacionih cijevi
	<input type="checkbox"/> grad,	<input type="checkbox"/> udar motornog vozila,	<input type="checkbox"/> pad letjelice,	<input type="checkbox"/> manifestacije i demonstracije,	
Dopunsko osiguranje:	<input type="checkbox"/> provalna krađa i razbojništvo	<input type="checkbox"/> odgovornost prema trećim licima			
	<input type="checkbox"/> staklo od loma	<input type="checkbox"/> poplava bujica i visoka voda			

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

Šta je predmet štete?	<input type="checkbox"/> građevinski objekat	<input type="checkbox"/> oprema	<input type="checkbox"/> zalihe	<input type="checkbox"/> novac		
Kakva je građevinska izvedba?	<input type="checkbox"/> mješovita		<input type="checkbox"/> masivna			
	dužina <input type="text"/> m	širina <input type="text"/> m	broj spratova <input type="text"/>			
	Jeli izgrađeno potrovlje?	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> ne	Postoji li podrum?	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> ne
	Opis objekta: <input type="text"/>					
Jesu li oštećene i stvari koje nisu osigurane?	<input type="checkbox"/> da	Ako da, koje? (vlasnik) <input type="text"/>				
	<input type="checkbox"/> ne					
Tko je prvi primijetio požar, udar groma, eksploziju i dr.?	<input type="checkbox"/> ugovarač osiguranja	<input type="checkbox"/> zaposlenik ugovarača	<input type="checkbox"/> nepoznati			
Kome je prijavljen požar?	<input type="checkbox"/> policijskoj stanici	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> vatrogasnoj stanici	<input type="text"/>		
Gašenje požara je uslijedilo od strane:	<input type="checkbox"/> ugovarača osiguranja		<input type="checkbox"/> vatrogasne stanice			
Postoji li osiguranje prekida rada pogona zbog požara?	<input type="checkbox"/> da	Ako da, koje? (osiguravač i broj polise) <input type="text"/>				
	<input type="checkbox"/> ne					
Može li se računati sa djelimičnom ili totalnom štetom zbog prekida rada pogona?	<input type="checkbox"/> djelimična	<input type="checkbox"/> totalna	trajanje <input type="text"/>			

## Provalna krađa i razbojništvo

Jesu li osigurane prostorije u vrijeme nastupa štetnog događaja bile propisno zaključane?	<input type="checkbox"/> da	Ako da kako? <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> ne	Ako ne, razlog? <input type="text"/>			
Jesu li primjenjene ugovorene mjere osiguranja?	<input type="checkbox"/> da	Ako da kako? <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> ne	Ako ne, razlog? <input type="text"/>			
Kako je provalnik ušao u prostorije?	<input type="text"/>				
Postoje li tragovi nasilne provale, koji su?	<input type="text"/>				
Kojoj PU je izvršena prijava?	<input type="text"/>				
Ime i prezime osobe za koju postoji sumnja da je izvršila provalu/razbojništvo?	<input type="text"/>				
Ime, prezime i adresa osobe koja je prva primijetila provalu/razbojništvo?	<input type="text"/>				
Iz kojih su prostorija ukradene stvari? (kancelarija, skladište, stan, itd.)	<input type="text"/>				
Gdje su se nalazile ukradene stvari? (blagajna, sef, namještaj, itd.)	<input type="text"/>				
Je li ugovarač osiguranja vlasnik osiguranih i ukradenih stvari?	<input type="checkbox"/> da	Ako ne, navesti ime, prezime i adresu vlasnika? <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> ne	<input type="text"/>			
Možete li navesti dokaze o vlasništvu ili vrijednosti?	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> računi	<input type="checkbox"/> fotografije	<input type="checkbox"/> svjedoci	<input type="checkbox"/> ugovori
	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> knjigovodstvena stanja			

Važno: obavezno priložiti zapisnik o uviđaju izdan od nadležne policijske uprave!

## Lom stakla

Gdje se dogodio štetni događaj?	<input type="checkbox"/> stan	<input type="checkbox"/> kuca	<input type="checkbox"/> poslovni prostor	ostalo <input type="text"/>		
Koje staklo je oštećeno?	<input type="checkbox"/> prozor	<input type="checkbox"/> vrata	<input type="checkbox"/> staklena ploča	<input type="checkbox"/> ogledalo	<input type="checkbox"/> izlog	<input type="checkbox"/> neonske cijevi
	<input type="checkbox"/> svjetleći natpis/reklama		ostalo <input type="text"/>			
Detaljan opis oštećenog stakla						
vrsta stakla	veličina cm x cm	površina cm <sup>2</sup>	debljina mm			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Troškovi popravka  KM prema računu u prilogu

Kod šteta na osobama:	
	Prezime, ime, adresa i telefon oštećene osobe
Oštećene stvari, životinje:	
	Prezime, ime, adresa i telefon oštećene osobe

Gdje je moguć pregled oštećenih stvari?

## Opis štete

Detaljan opis štetnog događaja i štete na građevinskim objektima, opremi, zalihama itd. Koji predmeti su oštećeni? (kod uređaja navesti vrstu, marku i tip)

Kod građevinskih objekata molimo navesti vlastiti utrošak materijala i vremena.

Opis	Troškovi ponovne nabavke	Troškovi štete/popravka KM	Starost

Ostale napomene:

Osiguranik potvrđuje svojim potpisom, da su svi podaci o ovom štetnom događaju istiniti. Ovlašćujem UNIQA Osiguranje d.d Sarajevo za provođenje svih radnji radi utvrđivanja okolnosti vezanih uz štetni događaj i štetu, preuzimanje informacija svake vrste od osoba i nadležnih organa (policija, sudovi i itd.), kao i da ima pravo uvida u dokaze i dokumentaciju kojom raspolažu te osobe i službeni organi, te u sve službene spise kod sudova, policije i drugih nadležnih organa.

Očekujem isplatu gore navedenog iznosa naknade iz osiguranja od  KM.

Ovim se izričito odričem svih daljnjih zahtjeva za isplatom od osiguranja iz ovog štetnog događaja.

<hr/> <p>Mjesto i datum</p>	<hr/> <p>Potpis osiguranika</p>
-----------------------------	---------------------------------

Odgovarajuće označite