



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

Prijava
štete

Osiguranje stakla od loma

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

Opća pitanja

Gdje je nastao štetni događaj?	<input type="text"/>		
	Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj		
Kada je nastao štetni slučaj?	Datum	Vrijeme	Očekivana visina štete KM
Postoji li za pokrice ove štete osiguranje kod nekog 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 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"/>
Je li u ovom štetnom događaju krivica na trećoj osobi?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Ako da, navedite ime i adresu?	
Ako je poznato, navedite broj polise osiguranja od odgovornosti uzročnika.	<input type="text"/>		

Lom stakla

Gdje se dogodio štetni događaj?	<input type="checkbox"/> stan	<input type="checkbox"/> kuća	<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 ²	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"/>
<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

Uzrok nastanka štete

Odgovarajuće označite