

Број на полиса

Број на полиса (задолжително)

Број на штета (доколку е познато)

Податоци за незгодата

Датум на незгодата

Време на незгодата

Место на незгодата (град/село, улица, куќен број)

Полициски записник ☐ да ☐ не

ПС

Европски записник ☐ да ☐ не

Дали има повредени лица? ☐ да ☐ не

Оштетен (податоци од сообраќајната дозвола)

Презиме, Име / Назив на правното лице

ЕМБГ / МБ на правното лице

E-mail

Адреса: улица, куќен број

Поштенски број Место

Контакт телефон

Вид на возило, марка, модел, тип

Година на производство

Број на шасија

Регистерски број

ДДВ обврзник ☐ да ☐ не

Број на поминати км до незгодата

Осигурително друштво (АО)

Број на полиса

Причинител (податоци од сообраќајната дозвола)

Презиме, Име / Назив на правното лице

ЕМБГ / МБ на правното лице

E-mail

Адреса: улица, куќен број

Поштенски број Место

Контакт телефон

Вид на возило, марка, модел, тип

Регистерски број

Осигурително друштво (АО)

Број на полиса

Важност до

Возач

Презиме, име

ЕМБГ

E-mail

Адреса: улица, куќен број

Поштенски број Место

Контакт телефон

Број на возачка дозвола

Место на издавање

Категорија

Дата на издавање

Важност

Возач

Презиме, име

ЕМБГ

E-mail

Адреса: улица, куќен број

Поштенски број Место

Контакт телефон

Број на возачка дозвола

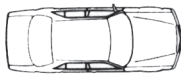
Место на издавање

Категорија

Дата на издавање

Важност

Штети на сопственото возило

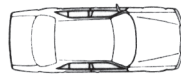


Наведете ги оштетувањата:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Штети на возилото соучесник во незгодата

Видливата точка означете ја со X



Наведете ги оштетувањата:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Начин на обештетување (означете со X)

По спогодба ☐

По фактура ☐

Број на трансакциска сметка на сопственикот на возилото

Банка,назив/име

* Доколку по барање на оштетениот, оштетното побарување се исплаќа по фактура за поправка на возилото, СИГАЛ укажува дека не одговара за квалитетот на дадената услуга од страна на сервисот ниту за временскиот период потребен за поправката, односно дека поправката се одвива врз основа на оштетувањата наведени во Комисијскиот записник за оштетени делови на СИГАЛ.

Место

Датум

Потпис на осигурувачот

Потпис на оштетениот (печат)