

Пријава		
Полиса	Број на штета	Експозитура
Договорувач	Број на полиса	Тарифа
Осигуреник	Име, презиме или име на компанија	
	Име, презиме или име на компанија	Дата на раѓање
	Матичен број	Трансакциска сметка
	Поштенски број, место, улица и куќен број	Број на телефон / Факс

Општи прашања

Каде е случен штетниот настан?	Поштенски број, место, улица и куќен број		
Кога е настаната штетата ?	Датум	Време	Очекувана висина на штета ден
Постои ли за покритее на оваа штета, осигурување кај некоја друга осигурителна компанија?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Ако да, кај кое (осигурително друштво и број на полиса)? Кои ризици?	
Дали е оштетен имот во сопственост на друго лице?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Ако да, чиј (Име и адреса)?	
Како сакате да Ви се исплати настаната штета од осигурувањето?	<input type="checkbox"/> На осигуреникот (горенаведениот) <input type="checkbox"/> Компанија која ја извршила поправката (според пресметката во прилог) <input type="checkbox"/> На трето лице (Име, презиме и адреса)		
Депонент банка		Број на сметка во банка	

Кој од осигурените ризици е настанат?

Основни:	<input type="checkbox"/> пожар,	<input type="checkbox"/> удар на гром,	<input type="checkbox"/> лед и снег,	<input type="checkbox"/> градежна незгода,
	<input type="checkbox"/> експлозија,	<input type="checkbox"/> Манифестација и демонстрација,		
	<input type="checkbox"/> луња,	<input type="checkbox"/> излевање на вода,	<input type="checkbox"/> снежна лавина,	
	<input type="checkbox"/> град,	<input type="checkbox"/> мраз,	<input type="checkbox"/> слегнување на тло,	
	Неспретност, невнимание или лоша намера на работникот или некое друго лице,			
Дополнителни:	<input type="checkbox"/> Лизгање на тло,	<input type="checkbox"/> Одронување на земјиште,	<input type="checkbox"/> Поплава и порој, висока вода и подземна вода,	<input type="checkbox"/> провална кражба,
	<input type="checkbox"/> Одговорност од дејност на изведувачот на градежните работи према трети лица и нивен имот,	<input type="checkbox"/> осигурување на градежните работи во гарантен рок,		

Детален опис на причината за штета и опис на текот на штетниот настан:

Познат причинител?	Детални информации
<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	

Место и датум

Потпис на осигуреникот