Друштво за осигурување
СИГАЛ Иншуренс Груп АД Скопје
бул. Илинден бр.1, 1000 Скопје
Тел. (02) 3288 800, Факс (02) 3215 128
E-mail: info@sigal.com.mk, www.sigal.com.mk

ПРИЈАВА

од Провална Кражба и Разбојништво

Филијала	Број на штета	Датум на штета
Број на полиса	Траење од - до	Тарифа

ОСИГУРЕНИК

Име, Презиме, Име на фирма	Адреса: улица и број
ЕМБГ, ДБ на фирма	Место / Телефонски број
Број на штедна или тековна сметка	Депонент банка

Прашања	Одговори
Во која просторија е извршена кражбата?	
На кој начин влегол провалникот?	
Дали има траги од насилна провала и какви?	
Кој прв ја открил кражбата?	
Кој располага со клучевите (од/на вратата)?	
Кога е пријавена кражбата во полиција?	
Кога е извршен увид од полиција?	
Дали осигуреникот бил присутен при извршување на провалата?	

р.бр	Количина	Опис на украдени или оштетени предмети	Набавени		Набавна цена	
			кога	каде	Поединечно	Вкупно

Забелешка: Ако се украдени поголем број предмети, кон пријавата се приложува список на украдени предмети

Во _____ на ден _____ / 20 ___ год.

_____
потпис и печат на осигуреникот