

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
Број на штедна или тековна сметка	Телефонски број
	Депонент банка

1. Име на оштетеното средство	
2. Технички карактеристики на оштетениот предмет	Марка:
	Тип:
	Моќност
	Фабрички број
3. Книговодствени податоци за оштетеното средство	Год. на производство
	Инвентарен број
	Година на набавка
	Набавна ревалоризирана вредност
	Сегашна вредност
4. Причини за настанување на штетата	
5. Со осигурените предмети во моментот на штетата ракувал	
6. Потребна е поправка и тоа:	
7. Последен пат е вршен стручен преглед на ден:	
8. Постои гаранција на фабрика - добавувач	
9. Оштетените предмети сега се наоѓаат:	
10. Поправката може да ја изврши работилницата	
11. Штетата приближно изнесува:	

Осигуреникот, односно овластениот претставник, со овој потпис ја потврдува вистинитоста на наведените податоци

Во _____ датум _____ / 20 __ год.

Примено на _____ / 20 __ год.

_____ потпис и печат на осигуреникот