

	<b>WIENER OSIGURANJE VIENNA INSURANCE GROUP A.D.</b> 78000 BANJA LUKA, Kninska 1A, BOSNA I HERCEGOVINA	Broj stranice:
	<b>PRIJAVA ŠTETE NA MOTORNOM VOZILU</b> <b>AUTOODGOVORNOST</b>	

Polisa broj		Trajanje osiguranja	od __. __. __. 201_ g. do __. __. __. 201_ g.
Datum nastanka nezgode			Vrijeme u __ sati i __ min
Mjesto nezgode		Ulica i broj	Država

Oštećenik	Ime i prezime/naziv firme:		
	Mjesto:	Ulica i broj:	
	JMBG/JIB:	Telefon:	e-mail:

Saglasan sam da se buduća komunikacija obavlja putem e-maila	DA	NE
--	----	----

Podaci o vozaču	Ime i prezime:		JMBG:
	Mjesto:	Ulica i broj:	Telefon:
	Br.vozačke dozvole:	Kategorija:	Vrijedi do:

Podaci o vozilu	Registarski broj:	Marka:	Tip:	Vrsta:
	Broj šasijske:	Br.pređenih km/ r.č.	God.proizv:	
	Osiguravajuće društvo:		Polisa broj:	Vrijedi do:

Da li je saobraćajna nezgoda prijavljena policiji?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Nadležna policijska uprava	
--	---	----------------------------	--

Nakon nezgode sačinjen je	<input type="checkbox"/> Policijski zapisnik	<input type="checkbox"/> Evropski izvještaj	<input type="checkbox"/> Nije prijavljeno policiji
---------------------------	--	---	--

Predmet oštećenja	<input type="checkbox"/> Vozilo	<input type="checkbox"/> Roba	<input type="checkbox"/> Objekat	<input type="checkbox"/> Ostalo _____
-------------------	---------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

U slučaju da saobraćajna nezgoda nije prijavljena policiji navesti razloge:

Da li je izvršen alkotest?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Da li je vozač bio pod uticajem alkohola?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
----------------------------	---	---	---

Ime i prezime svjedoka/saputnika/očevidaca saobraćajne nezgode	1. _____	3. _____
	2. _____	4. _____

Podaci o povređenim licima (Ime i prezime, adresa,)	1. _____	3. _____
	2. _____	4. _____

Osiguranik	Ime i prezime/naziv firme:		
	Mjesto:	Ulica i broj:	
	JMBG/JIB:	Telefon:	e-mail:

Podaci o vozaču	Ime i prezime:		JMBG:
	Mjesto:	Ulica i broj:	Telefon:
	Br.vozačke dozvole:	Kategorija:	Vrijedi do:

Podaci o vozilu	Registarski broj:	Marka:	Tip:	Vrsta:
-----------------	-------------------	--------	------	--------

**PRIJAVA ŠTETE NA MOTORNOM VOZILU**  
**AUTOODGOVORNOSTI**

Gdje se nalazi oštećeno vozilo i da li je u voznom stanju? \_\_\_\_\_

Navesti glavna oštećenja na vozilu:

- |   |  |          |
|---|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Prednji dio vozila   | <input type="checkbox"/> Zadnji dio vozila | 1. _____ |
| <input type="checkbox"/> Lijeva bočna strana  | <input type="checkbox"/> Krov vozila       | 2. _____ |
| <input type="checkbox"/> Desna bočna strana   | <input type="checkbox"/> Pneumatici        | 3. _____ |
| <input type="checkbox"/> Krov vozila          | <input type="checkbox"/> Ostalo            | 4. _____ |
| <input type="checkbox"/> Vjetrobransko staklo |  |          |

Detaljan opis i skica nastanka saobraćajne nezgode (obavezno popuniti):

Korisnik odštete:  Oštećenik  Servis koji je izvršio popravku  Treće lice

Naziv banke korisnika odštete:

Broj računa:

Transakcijski broj banke:

Potvrđujem da sam se upoznao/la sa Informacijom o obradi ličnih podataka osiguravača koja se nalazi na linku: <https://wiener.ba/informacije-o-obradi-podataka/>

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio tačno, istinito i da sam saglasan da predstavnici Wiener osiguranja zatraže na uvid sve dokaze i dokumentaciju kod svih nadležnih organa, ustanova, Sudu i drugim institucijama vezanu za prijavu osiguranog slučaja

U mjestu \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ godine

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis)