

PRIJAVA ŠTETE NA MOTORNOM VOZILU KASKO OSIGURANJE

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

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

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:	
	Br.vozačke dozvole:		Kategorija:	Vrijedi do:

Podaci o vozilu	Registarski broj:	Marka:	Tip:	Vrsta:
	Broj šasije:	Br.pređenih km/ r.č.	God.proizv:	

Vozilo korišteno	<input type="checkbox"/> Privatno	<input type="checkbox"/> Poslovno	Sa voljom vlasnika	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> ne
-------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------	-----------------------------	-----------------------------

Šteta nastala na	<input type="checkbox"/> Vozilu	<input type="checkbox"/> Radio navigacioni uređaj	<input type="checkbox"/> Dodatna oprema	<input type="checkbox"/> Prtljag
-------------------------	---------------------------------	---	---	----------------------------------

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
----------------------------------	--	---	--

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. _____

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

Navesti glavna oštećenja na vozilu:

- Prednji dio vozila 1. _____
- Lijeva bočna strana 2. _____
- Desna bočna strana 3. _____
- Krov vozila 4. _____
- Zadnji dio vozila 5. _____
- Pneumatici
- Vjetrobransko staklo
- Ostalo

 WIENER OSIGURANJE VIENNA INSURANCE GROUP	WIENER OSIGURANJE VIENNA INSURANCE GROUP A.D. 78000 BANJA LUKA, Kninska 1A, BOSNA I HERCEGOVINA	Broj stranice: 2 / 2
	PRIJAVA ŠTETE NA MOTORNOM VOZILU AUTO KASKO	

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

U slučaju nastanka saobraćajne nezgode sa drugim vozilom obavezno navesti:

Vlasnik vozila	Ime i prezime/naziv firme:		JMBG/JIB:	
	Adresa:		Telefon:	
Podaci o vozaču	Ime i prezime:		JMBG:	
	Adresa:		Telefon:	
Podaci o vozilu	Registarski broj:	Marka:	Tip:	Vrsta:
Osiguravajuće društvo	Broj polise:		Važi do:	
Navesti koje je vozilo odgovorno za saobraćajnu nezgodu				

Korisnik odštete: <input type="checkbox"/> Osiguranik <input type="checkbox"/> Servis koji je izvršio popravku <input type="checkbox"/> Treće lice	
Naziv banke korisnika odštete:	Broj računa:
	Transakcijski broj banke:
<p><i>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/</i></p> <p><i>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</i></p>	
U mjestu _____ dana _____ godine	M.P. _____ _____ (potpis)