

**PRIJAVA ŠTETE – TRANSPORT**  
Odgovornost vozača – Roba u transportu

Polisa broj	<input type="text"/>	Trajanje osiguranja	od ____ . ____ . 20__ g. do ____ . ____ . 20__ g.		
Datum nastanka osiguranog slučaja	__ . __ . 20__ god.	Vrijeme	u __ sati i __ min		
Država	<input type="text"/>	Mjesto štete	<input type="text"/>	Adresa	<input type="text"/>
Osiguranik	Naziv firme:				
	Mjesto:		Ulica i broj:		
	JMBG/JIB:	Telefon:	e-mail:		
Oštećenik	Naziv firme:				
	Mjesto:		Ulica i broj:		
	JMBG/JIB:	Telefon:	e-mail:		
Podaci o prevozniku i transportu robe:					
Vučno vozilo	Marka/vrsta: Reg. oznake:		Polu/prikol.	Marka/vrsta: Reg. oznake:	
Vrsta robe	<input type="text"/>	Datum utovara	<input type="text"/>	Relacija	<input type="text"/>
Način pakovanja	<input type="text"/>	Broj pakovanja	<input type="text"/>	Težina bruto/kg	<input type="text"/>
Vrijednost pakovanja	<input type="text"/>	Faktura/tovarni list	<input type="text"/>	Broj CMR	<input type="text"/>
Detaljno opisati uzrok i okolnosti nastanka štetnog događaja i obim oštećenja:					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
Da li je izvršen uviđaj od strane organa MUP-a? Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>			Polijska stanica: <input type="text"/>		
<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>					
Korisnik odštete: <input type="checkbox"/> Osiguranik <input type="checkbox"/> Oštećenik <input type="checkbox"/> Treće lice					
Naziv korisnika odštete: <input type="text"/>					
Naziv banke korisnika odštete:		Broj računa		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		Transakcioni broj banke		<input type="text"/>	
Potvrđujem da sam se upoznao/la sa Informacijom o obradi ličnih podataka osiguravača koja se nalazi na linku: <a href="https://wiener.ba/informacije-o-obradi-podataka/">https://wiener.ba/informacije-o-obradi-podataka/</a>					
U mjestu _____ dana _____ godine			M.P. _____		
(potpis)					