

**PRIJAVA ŠTETE  
OPASNOSTI LOMA STAKLA**

Broj ponude / polise	Broj štete

**PODACI O OSIGURANIKU:**

Ime i prezime / Naziv osiguranika			
JMB ( lični broj ) Matični broj		DA LI STE OBVEZNIK PDV - a (zaokružiti)	DA
P I B			NE
Adresa, telefon			
Broj tekućeg računa i banka			

**PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU :**

Datum i vreme nastanka štetnog događaja			Adresa gde je došlo do nastanka štete	Da li je o ovom štetnom događaju obavestena policija	DA	Ako je odgovor DA, koja PS?
dan	mes	god			NE	
Tačan opis događaja - uzrok ( način ) nastanka štete						
Opis oštećenja stvari						

OŠTEĆENO STAKLO			OŠTEĆENA NEON REKLAMA	
Vrsta	Debljina		Koji njen deo	
	Površina		Godina nabavke	

NPV – X/09

Ko može da izvrši popravku		Pretpostavljeni iznos štete	
----------------------------	--	-----------------------------	--

Potpisani izjavljuju i svojim potpisom potvrđuju istinitost navedenih podataka

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis i pečat osiguranika