

## Prijava štete na mašinama, mašinskim uređajima, instalacijama i aparatima od opasnosti loma mašina

Broj štete

Broj ponude / polise

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja koja se nalaze u ovom obrascu. Time nam omogućavate bržu obradu Vašeg zahteva. Hvala!

PODACI O OSIGURANIKU

Naziv osiguranika

Da li ste obveznik PDV-a

da

MB

PIB

ne

Adresa, telefon

Naziv banke i broj tekućeg računa

PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU

Datum i vreme nastanka štetnog događaja

 dan  mes  god

Adresa gde je došlo do nastanka štete

Adresa gde se može izvršiti procena štete

Kada je izvršen poslednji tehnički pregled

Tačan opis događaja - uzrok (način) nastanka štete

Postoji li garancija proizvođača ili dobavljača

da

ne

Ako je odgovor DA, da li je garancija na snazi ?

da

ne

Ko je rukovao oštećenom mašinom u momentu nastanka štete

(ime, prezime i kvalifikacija )

TEHNIČKI PODACI O OŠTEĆENOJ STVARI

Naziv mašine, uređaja, aparata, instalacije

Marka i tip

Proizvođač

Fabrički broj

Snaga

Broj obrtaja

Godina proizvodnje

Inventarski broj

Napon

Stabilna

Pomična

Godina nabavke

Ko može da izvrši popravku

Pretpostavljeni iznos štete

### ZAMENJENE DELOVE OBAVEZNO SAČUVATI DO LIKVIDACIJE ŠTETE

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti

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

\_\_\_\_\_ potpis i pečat osiguranika