

PRIJAVA ŠTETE IZ OBAVEZNOG OSIGURANJA AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI

Podaci o vlasniku oštećenog vozila												
Ime i prezime (firma)												
JMBG/ID broj												
Adresa i kontakt telefon												
<u>Saglasnost za elektronsku komunikaciju</u> Upisom e-maila dajem saglasnost za elektronsku komunikaciju. Odluke osiguravača će biti dostavljene isključivo elektronskim putem. O svakoj izmjeni komunikacije putem elektronske pošte se mora bez odlaganja obavijestiti osiguravača.				☐ DA ☐ NE e-mail: _____								
Naziv banke i broj transakcijskog računa oštećenog lica kojem se isplaćuje naknada. Bez dostavljenog transakcijskog računa zahtjev će se smatrati nekompletiranim u smislu člana 6. Pravilnika o pravilima postupanja u rješavanju odštetnih zahtjeva i standardi u komunikaciji društva za osiguranje s trećim oštećenim licima ("Sl. Novine FBiH" broj 88/20, 16/23)												
Podaci o vozaču oštećenog vozila												
Ime i prezime												
JMBG												
Adresa i kontakt telefon												
Broj vozačke dozvole i datum važenja iste												
Podaci o predmetu oštećenja												
Predmet oštećenja												
U slučaju da je predmet oštećenja vozilo, označiti ili upisati vrstu vozila/predmeta				PMV	Motocikl	Teretno vozilo						
Marka i tip vozila												
Registarska oznaka												
Broj šasije												
Broj saobraćajne dozvole												
Da li je vozilo pokretno? Ukoliko nije, navedite gdje i kada se može izvršiti pregled istog.												
Podaci o štetnom događaju												
Datum i vrijeme saobraćajne nezgode												
Mjesto nastanka saobraćajne nezgode												
Da li je nezgoda prijavljena nadležnoj policijskoj upravi? Ukoliko jeste, kojoj?				DA NE PU: _____ ☐ Povodom saobraćajne nezgode popunjen je obrazac europskog izvještaja o nezgodi.								

Da li je bilo svjedoka saobraćajne nezgode? Ukoliko jeste, navedite njihova imena i prezimena.		
Da li je u nezgodi bilo povrijeđenih lica? Ukoliko jeste, navedite imena i prezimena povrijeđenih lica.		
Detaljan opis nastanka nezgode i obima oštećenja		
Skica saobraćajne nezgode <i>(označiti ulice, smjer kretanja vozila, položaj vozila u trenutku sudara, saobraćajni znakovi, objekti i slično)</i>		
Podaci o drugom učesniku u štetnom događaju		
Ime i prezime		
Marka i tip vozila		
Registarska oznaka		
Broj i trajanje police osiguranja		
Svojevoljno i pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su sve gore navedene informacije istinite i potpune, te da ću snositi sve zakonske posljedice u slučaju neistinitih i/ili nepotpunih informacija. Upoznat sam sa pravom GRAWE osiguranja na naplatu regresnih potraživanja prema trećim licima odgovornim za nastanak štetnog događaja.		
Punomoć Svojim potpisom opunomoćujem GRAWE osiguranje d.d. Sarajevo za prikupljanje akata sudskih, izvršnih, te drugih organa vlasti, relevantnih za obradu ovoga zahtjeva.		
Datum i mjesto podnošenja prijave		
Potpis podnosioca prijave		
Potpis ovlaštenog primaoca prijave		
Datum dospijeca u Odjel šteta		