

PRIJAVA ŠTETE IZ OSIGURANJA IMOVINE

Podaci o ugovaraču osiguranja

Ime i prezime (firma) ugovarača osiguranja																
Broj police osiguranja																
JMBG/ID																
Adresa																
Kontakt broj telefona																
Naziv banke																
Transakcijski broj računa	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
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.	e-mail: 															
Da li je ugovarač osiguranja vlasnik osiguranog objekta? Ukoliko nije, navedite ime i prezime (firmu) stvarnog vlasnika.																
Kontakt stvarnog vlasnika objekta (adresa i broj telefona)																

Podaci o štetnom događaju

Adresa osiguranog objekta	
Datum i vrijeme nastanka štetnog događaja	
Da li je štetni događaj prijavljen policiji? Ukoliko jeste, navedite kojoj policijskoj upravi.	
Da li je za štetni događaj odgovorna treća osoba?	
Da li je štetnim događajem oštećena i treća osoba? Ukoliko jeste, navedite ime i prezime, te kontakt telefon.	
Koliko iznosi, po Vašem mišljenju, približna visina štete u konvertibilnim markama?	
Molimo Vas da navedite način nastanka i tok štetnog događaja, te obim oštećenja.	
Koje osigurane stvari su uništene, oštećene ili otuđene?	

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.

Da li ste saglasni da se informacije o cjelokupnom predmetu, te obradi istog, mogu ustupiti zastupniku?
Ukoliko jeste, molimo Vas da navedete ime i prezime zastupnika kojem će se ove informacije ustupiti.

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