ASA CENTRAL OSIGURANJE d.d. Sarajevo
Trg međunarodnog prijateljstva 25
71000 Sarajevo

Datum protokola _____
Broj protokola _____
Broj osiguranog slučaja/štete _____

Prilog 3

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA/ŠTETE NA OSIGURANOM UREĐAJU

PODACI O OSIGURANIKU	
OSIGURANIK – ime i prezime	
JMBG/ID BROJ	
ADRESA (ulica / poštanski broj grada) / KONTAKT	
ZANIMANJE	

PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU	
VRSTA UREĐAJA (tip, tvornički broj proizvođača, godina)	
DATUM I VRIJEME NASTANKA OSIGURANOG SLUČAJA	
MJESTO (GRAD I DRŽAVA) NASTANKA OSIGURANOG	
IZVJEŠTAJ O UZROKU NASTANKA ŠTETE (opis nastanka štete, uzrok i sl.)	
DA LI JE OSIGURANI SLUČAJ PRIJAVLJEN POLICIJI ? DA - NE (ukoliko je odgovor DA navesti naziv nadležne policijske uprave	
OPIS OŠTEĆENJA	
PRIBLIŽNA VISINA ŠTETE	
DA LI JE UREĐAJ JOŠ UVIJEK POD GARANCIJOM ? (datum trajanja garancije)	
VLASNIK UREĐAJA	
NAZIV BANKE OSIGURANIKA	
BROJ TEKUĆEG / ŽIRO / NA KOJI SE MOŽE ISPLATITI ŠTETA	

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio tačno, potpuno i istinito. Ovlašćujem ASA CENTRAL Osiguranje d.d. Sarajevo da od svih državnih organa, ustanova, sudova i sl. traži i ima pravo uvida u dokumentaciju i sadržaj spisa koji se vode kod tih subjekata a u vezi sa prijavljenim osiguranim slučajem te da se moji lični podaci navedeni u ovom aktu mogu korstiti za potrebe ishodovanja tih informacija.

_____ _____

Mjesto i datum podnošenja prijave

Potpis / pečat podnosioca prijave/ firme