

Broj štete _____ Protokol _____ Datum protokola _____

PRIJAVA ŠTETE OD POŽARA I NEKIH DRUGIH OPASNOSTI**PODACI O POLICI PO KOJOJ SE PRIJAVLJUJE ŠTETA**

Broj police _____

Datum isteka police _____

PODACI O UGOVARAČU

Ime i prezime _____

JMBG ugovarača

Adresa

Grad _____ Općina _____ Poštanski broj _____

Ulica i broj _____ Kontakt telefon _____ E-mail _____

PODACI O OSIGURANIKU

Ime i prezime _____

JMBG osiguranika

Adresa

Grad _____ Općina _____ Poštanski broj _____

Ulica i broj _____ Kontakt telefon _____ E-mail _____

Da li ste u sistemu PDV-a? Da Ne

Broj žiro/tekućeg računa _____

Kontakt osoba _____

PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU

Datum _____ Vrijeme _____ Mjesto _____

Da li je podnijeta prijava službenom organu (ako jeste, kojem)? _____

Detaljno objasniti uzrok štete i okolnosti pod kojima je šteta nastala _____

Osnovni rizici: Požar i udar groma Eksplozija Oluja Grad (Tuča) Udar sopstvenog vozila Pad vazdušne letjelice Manifestacija i demonstracijaDopunski rizici: Poplava i bujica Klizanje tla i odronjavanje Snježna lavina Iscurenje tečnosti Izlivanje vode iz vodovodnih i kanalizacionih cijevi Samozapaljenje zaliha Ostalo _____Koje su od osiguranih stvari uništene ili oštećene? Građevinski objekat Stvari Zalihe Ostalo _____

Koliko približno iznosi šteta? _____

Kada je nabavljen ili izgrađen oštećeni predmet? _____

Postoji li garancija na oštećenom predmetu i čija? _____

Kada je izvršen posljednji remontni ili investicioni zahvat na oštećenom predmetu i koji (mala/srednja/generalna opravka)? _____

Da li se šteta može otkloniti interno ili je potrebno angažovanje trećih lica i kojih? _____

Postoji li za ovaj štetni događaj osiguranje kod još nekog osigutavatelja (ako da kojeg) ? _____

SPECIFIKACIJA OŠTEĆENJA

R.B.	OŠTEĆENA STVAR	SADAŠNJA KNJIGOVODSTVENA VRIJEDNOST OŠTEĆENE STVARI	TRŽIŠNA VRIJEDNOST OŠTEĆENE STVARI
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____
13.	_____	_____	_____
14.	_____	_____	_____
15.	_____	_____	_____
16.	_____	_____	_____
17.	_____	_____	_____
18.	_____	_____	_____
19.	_____	_____	_____
20.	_____	_____	_____

PODACI ZA ISPLATU NAKNADE

Ime i prezime _____

Naziv banke oštećenika/opunomoćenika _____

Lični račun u banci/Transakcijski račun

Transakcijski broj banke

IBAN _____ SWIFT

NA KOJI NAČIN ŽELITE DA VRŠITE KOMUNIKACIJU SA ASA CENTRAL OSIGURANJEM TOKOM OBRADJE ZAHTJEVA?

Telefon- sms poruka E-mail Pošta Drugi način _____

Pod punom moralnom, materijalnom i krivilnom odgovornošću izjavljujem/o da su navedeni podaci tačni i istiniti. Ovlašćujem ASA CENTRAL OSIGURANJE d.d. da se obavještenje o zdravstvenom stanju oštećenika i ispravnosti odgovora može obratiti svim zdravstvenim ustanovama, a ove ljekare ovlašćujem da mogu dati tražena obavještenja bez moje posebne saglasnosti. Također izjavljujem/o da su svi podaci o primatelju odštete i bankonom računu na koji će se izvršiti uplata tačni i istiniti.

Saglasan/na sam da ASA CENTRAL OSIGURANJE d.d. Sarajevo vrši obradu mojih ličnih podataka (ime i prezime, adresa stanovanja, telefonski broj, e-mail, JMBG, kopija lične karte i bankovnog računa) u skladu sa pozitivnim pravnim aktima uz ovlaštenje za prikupljanje dodatnih podataka potrebnih za utvrđivanje osnovanosti i visine odštetnog zahtjeva (od: MUP, IDEEA, U slučaju potrebe Obavijest o odustanku od date saglasnosti i ovlaštenja ću dostaviti pismenim putem.

Kao nosilac ličnih podataka, izjavljujem da želim da ASA CENTRAL OSIGURANJU d.d. Sarajevo predam na uvid lične dokumente iz kojih su vidljivi moji lični podaci, odnosno izjavljujem da želim da predam kopije ličnih dokumenata i da sam saglasan/a da se u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva mogu obrađivati moji lični podaci, koji me identifikuju ili iz kojih se može utvrditi moj identitet, a posebno se moja izričita saglasnost odnosi na lične podatke o zdravstvenom stanju, te da se isti, zajedno sa medicinskom dokumentacijom mogu dostavljati i ostalim subjektima uključenim u obradu odštetnog zahtjeva u Bosni i Hercegovini i inostranstvu.

Navedenu saglasnost dajem za vremenski period do okončanja obrade odštetnog zahtjeva.

Mjesto i datum prijave

Podnositelj
Potpis/ovlaštena osoba i pečat