



**DDOR NOVI SAD** a.d.o.  
NOVI SAD  
osiguranje i reosiguranje

**SEKTOR MOTORNIH VOZILA**

# ODŠTETNI ZAHTEV

po osnovu osiguranja motornog vozila

**OD ODGOVORNOSTI**

ŠTETA BROJ:

ZAOKRUŽITI

|  |     |                                 |                            |          |
|--|-----|---------------------------------|----------------------------|----------|
| Dan nezgode:                           | čas | Mesto udesa, ulica, km, stub:   | Da li je bilo povredjenih? | NE<br>DA |
| Druge materijalne štete osim na vozilu | NE  | Svedoci (ime, prezime i adresa) | SUP                        | NE       |
|  | DA  |                                 | vršio uvidaj               | DA       |

## PODACI O ŠTETNIKU:

Vlasnik vozila (ime, prezime i adresa): .....  
..... Telefon (7-14 č.) .....

Vozilo: Marka i tip: ..... Reg. broj: .....

Osigurano od "auto-odgovornosti" kod osiguranja: .....

Filijala ..... Broj polise: ..... važi od ..... do .....

Vozač vozila (ime, prezime i adresa): .....

Napomene: .....

## PODACI O OŠTEĆENOM:

Vlasnik vozila (ime, prezime i adresa): .....  
..... Telefon (7-14 čas.) .....

Oštećeno vozilo - marka, tip ..... Reg. broj: .....

Vozač vozila (ime, prezime i adresa): .....

Vozačka dozvola br. .... Kategorija ..... važi od ..... do .....

## DETALJNI OPIS TOKA NEZGODE:

10. Označite strelicom mesto udara



11. Vidljiva oštećenja

Za date navode i podatke odgovaram materijalno i moralno

Podnosilac zahteva:

Dana ..... 20 .....

Broj lične karte: .....

potpis

Ovlašćeno lice DDOR-a

U .....

dana ..... 20 .....

potpis

POPUNITI ČITKO-ŠTAMPANO

MV-OD