



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

**OSIGURANJE MOTORNIH VOZILA
ODGOVORNOSTI I ŽTO**

Glavna filijala-filijala

PRIJAVA KASKO ŠTETE

po polisi br. važi od do

učešće u šteti po polisi Din.

šteta br. (interno/DDOR) /

OSIGURANIK:

Adresa: (mesto) (ulica i broj) (telefon)

Reg oznaka (inv. broj):		Vrsta, marka i tip vozila			Br. šasije:	
Prva registracija (god. proizvod.)		kw/ks	ccm	t/m ³ /br. sed.	Boja vozila:	Br. motora:
1	Datum i čas štete					
2	U kom mestu, odnosno na kojoj relaciji je došlo do štete:					
3	Prezime i ime vozača koji je upravljao vozilom u momentu nezgode. Broj njegove dozvole za vožnju i kategorija za koju važi vozačka dozvola.					
4	Da li je slučaj nezgode prijavljen nadležnom organu i kojem?					
5	Prezime, ime i adresa saputnika, svedoka ili očevidca nezgode:					
6	Koji su delovi oštećeni, odnosno ukradeni iste navesti:					
7	Podaci iz zvanične evidencije o vozilu: a) investiciona ulaganja b) godina proizvodnje c) d) iskorišćenje km/MČ					
8	Koji je uzrok štete (prevruće, sudar, udar, iskliznuće i sl.):					
9	U slučaju sudara sa drugim vozilom 1. RegistarSKI br. vrsta tog vozila. 2. Naziv, prezime, ime, adresa vlasnika tog vozila. 3. Prezime, ime i adresa vozača koji je u momentu udesa upravljao tim vozilom:					
10	NAPOMENA: Upisati broj računa na koji treba izvršiti isplatu štete za društveni sektor?					

