

ПРИЈАВА ШТЕТЕ ИЗ ОБАВЕЗНОГ ОСИГУРАЊА АУТОМОБИЛСКЕ ОДГОВОРНОСТИ

Подаци о власнику оштећеног возила				
Име и презиме (фирма)				
ЈМБГ/ИД број				
Адреса				
Контакт телефон и е-пошта				
Подаци о возачу оштећеног возила				
Име и презиме				
ЈМБГ				
Адреса				
Контакт телефон и е-пошта				
Број возачке дозволе				
Датум важења возачке дозволе				
Подаци о предмету оштећења				
Предмет оштећења				
У случају да је предмет оштећења возило, означити или уписати врсту возила	ПМВ	Мотоцикл	Теретно возило	_____
Марка и тип возила				
Регистарска ознака				
Број шасије				
Број саобраћајне дозволе				
Да ли је возило покретно? Уколико није, наведите гдје и када се може извршити преглед истог.				
Подаци о штетном догађају				
Датум и вријеме саобраћајне незгоде				
Мјесто настанка саобраћајне незгоде				
Да ли је саобраћајна незгода пријављена полицији? Уколико јесте, наведите којој полицијској управи.				
Да ли је било свједока саобраћајне незгоде? Уколико јесте, наведите њихова имена и презимена.				
Да ли је у незгоди било повријеђених лица? Уколико јесте, наведите имена и презимена повријеђених лица.				

Детаљан опис начина настанка и тока саобраћајне незгоде														
Скица саобраћајне незгоде <i>(означити улице, смјер кретања возила, положај возила у тренутку судара, саобраћајни знакови, објекти и слично)</i>														
Банковни рачун уплата накнаде из осигурања.														
Подаци о другом учеснику у штетном догађају														
Име и презиме														
Марка и тип возила														
Регистарска ознака														
Број и трајање полисе осигурања														
Својевољно и под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су све горе наведене информације истините и потпуне, те да ћу сносити све законске посљедице у случају неистинитих и/или непотпуних информација. Упознат сам са правом GRAWE осигурања на наплату регресних потраживања према трећим лицима одговорним за настанак штетног догађаја.														
Пуномоћ														
Својим потписом опуномоћујем GRAWE осигурање а.д. Бања Лука за прикупљање аката судских, извршних, те других органа власти, релевантних за обраду овога захтјева.														
Датум и мјесто подношења пријаве														
Потпис подносиоца пријаве														
Потпис овлаштеног примаоца пријаве														
Датум доспијећа у одјељење штета														