



Tel.: +387 32 730 800, Fax: +387 32 730 830

Polica broj: _____

Šteta broj: _____

Filijala: _____

Vrsta osiguranja _____

Prijava štete
na mašinama, mašinskim aparatima i instalacijama

OSIGURANIK: _____					
Ulica _____		broj _____		Mjesto _____	
Mjesto štete	Mjesto _____	Općina _____		broj _____	
Datum nastanka štete	_____ godine, u sati _____				
Tko je rukovao mašinom u momentu štete	Prezime i ime _____ Adresa _____				
Predmet štete (mašina, aparat, instalacija)					
Naziv	Marka	Tip	Snaga	Fab. broj	God. proizvodnje
		Inv. broj	God. nab.	Vrijednost	
				nabavna	sadašnja
Koji su dijelovi mašine, aparata, instalacije oštećeni i koje su opravke potrebne?					
Približna visina štete.					
Detaljno opisati uzrok štete i okolnosti pod kojima je šteta nastala.					

U _____ dana _____ godine.

Osiguranik _____