

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja koja se tiču štete koju ste imali kako biste nam omogućili brže rješavanje Vašeg zahtjeva.



PRIJAVA ŠTETE IZ OBAVEZNOG OSIGURANJA AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI

Podaci o vlasniku oštećenog vozila				
Ime i prezime (firma)				
JMBG/OIB				
Adresa				
Kontakt telefon i email				
Podaci o vozaču oštećenog vozila				
Ime i prezime				
JMBG				
Adresa				
Kontakt telefon i email				
Broj vozačke dozvole				
Datum važenja vozačke dozvole				
Podaci o predmetu oštećenja				
Predmet oštećenja				
U slučaju da je predmet oštećenja vozilo, označiti ili upisati vrstu vozila	PMV	Motocikl	Teretno vozilo	
Marka i tip vozila				
Registarska oznaka				
Broj šasije				
Broj saobraćajne dozvole				
Da li je vozilo pokretno? Ukoliko nije, navedite gdje i kada se može izvršiti pregled istog.				
Podaci o štetnom događaju				
Datum i vrijeme saobraćajne nezgode				
Mjesto nastanka saobraćajne nezgode				
Da li je saobraćajna nezgoda prijavljena policiji? Ukoliko jeste, navedite kojoj policijskoj upravi.				
Da li je bilo svjedoka saobraćajne nezgode? Ukoliko jeste, navedite njihova imena i prezimena.				
Da li je u nezgodi bilo povrijeđenih lica? Ukoliko jeste, navedite imena i prezimena povrijeđenih lica.				

Detaljan opis načina nastanka i toka saobraćajne nezgode	
Skica saobraćajne nezgode <i>(označiti ulice, smjer kretanja vozila, položaj vozila u trenutku sudara, saobraćajni znakovi, objekti i slično)</i>	
Bankovni račun na koji se može izvršiti uplata naknade iz osiguranja.	
Podaci o drugom učesniku u štetnom događaju	
Ime i prezime	
Marka i tip vozila	
Registarska oznaka	
Broj i trajanje police osiguranja	
<p>Svojevoljno i pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su sve gore navedene informacije istinite i potpune, te da ću snositi sve zakonske posljedice u slučaju neistinitih i/ili nepotpunih informacija. Upoznat sam sa pravom GRAWE osiguranja na naplatu regresnih potraživanja prema trećim licima odgovornim za nastanak štetnog događaja.</p>	
Punomoć	
<p>Svojim potpisom opunomoćujem GRAWE osiguranje d.d. Sarajevo za prikupljanje akata svih sudskih, izvršnih, te drugih organa vlasti, relevantnih za obradu ovoga zahtjeva.</p>	
Datum i mjesto podnošenja prijave	
Potpis podnosioca prijave	
Potpis ovlaštenog primaoca prijave	
Datum dospijeca u Odjel šteta	