ŠTETA BR. .....

POLICA BR. .....

WIENER OSIGURANJE
VIENNA INSURANCE GROUP

PRIJAVA ŠTETE ROBE U PRIJEVOZU

PODACI O OSIGURANIKU	
Ime i prezime / naziv	
Adresa (pošt. broj, mjesto, ulica i kbr.)	
Tel. / Fax	
Obveznik PDV-a	DA - NE (zaokružite) OIB

PODACI O ŠTETI	
datum nastanka štete	
Mjesto nastanka štete	
Kad je i u kojoj PU podnesena pismena prijava	

Uzrok i kratki opis štetnog događaja

POPIS OŠTEĆENIH, UNIŠTENIH ILI NESTALIH STVARI

Opis stvari (naziv, vrsta, marka, tvornički broj i sl.)	God. proiz. nabava	Količina	Cijena	
			Pojedinačno	Ukupno

Ako prostor nije dovoljan, sastaviti poseban spisak prema navedenim podacima.

Naziv banke																					
IBAN (račun) primatelja	H	R																			

OBVEZNO PRILOŽITI INTERNI KOMISIJSKI ZAPISNIK O ŠTETI

Mjesto i datum:	Potpis ovlaštene osobe koja je zaprimila prijavu:	Žig i potpis osiguranika:

Obrazac pošaljite na mail: likvi-zg@wiener.hr ili odnesite u najbližu poslovnicu