

|               |  |
|---------------|--|
| Filijala:     |  |
| Prijava broj: |  |
| Polisa broj:  |  |
| Šteta broj:   |  |
| Godina:       |  |



Mikrofin **OSIGURANJE**

**Mikrofin osiguranje** a.d. Banja Luka  
 Aleja Svetog Save 59  
 78000 Banja Luka  
 Tel: +387 51 225 840  
 Fax: +387 51 225 841  
 www.mikrofinosiguranje.com

## PRIJAVA ŠTETE OD OPASNOSTI LOMA STAKLA

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Osiguranik                 | Adresa mjesta na kome je nastala šteta |
| Adresa, telefon            | Datum i vrijeme nastanka štete         |
| Broj tekućeg / žiro računa | Vrijeme uviđaja policije (po potrebi)  |
| Vrsta stakla               | Vrsta reklamnih panoa                  |
| Vrsta neon cijevi          | Pretpostavljeni iznos štete            |

| Redni broj | Opis nastanka štete |
|------------|---------------------|
|            |                     |
|            |                     |
|            |                     |

*Potpisani izjavljuje i svojim potpisom potvrđuje istinitost navedenih podataka.*

Mjesto

Datum

Potpis Osiguranika