

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 ZA UTVRĐIVANJE ŠTETE POČINJENE MOTORNIM VOZILIMA IZ OSNOVA OSIGURANJA MOTORNIH VOZILA OD ODGOVORNOSTI

PODACI O NEZGODI	
Datum nezgode	Vrijeme nezgode
Mjesto nezgode	Ulica (relacija)
Policijski zapisnik	Nadležni MUP
<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
Imena svjedoka	
_____	

PODACI O OŠTEĆENIKU	
Prezime i ime / pravno lice	JMBG / JIB <input type="text"/>
Adresa	Telefon
Banka	Broj tekućeg / žiro računa

PODACI O NASTALOJ ŠTETI	
Predmet oštećenja	<input type="checkbox"/> Vozilo <input type="checkbox"/> Ostala imovina <input type="checkbox"/> Tjelesne povrede

PODACI O OŠTEĆENOM VOZILU	
Marka i tip	Broj šasije
Registarska oznaka	Osiguranje i broj polise
Stanje vozila	<input type="checkbox"/> pokretno <input type="checkbox"/> nepokretno
Vozilo se nalazi	
Prezime i ime vozača	JMBG / JIB <input type="text"/>
Adresa i telefon	Kategorija

PODACI O ŠTETI NA OSTALOJ IMOVINI	
Opis oštećenja	_____

PODACI O TJELESNIM POVREDAMA	
Opis povreda	_____

PODACI O ŠTETNIKU	
Prezime i ime / pravno lice	JMBG / JIB <input type="text"/>
Adresa	Telefon

PODACI O VOZILU	
Marka i tip	Broj šasije
Registarska oznaka	Osiguranje i broj polise
Prezime i ime vozača	JMBG / JIB <input type="text"/>
Adresa i telefon	Kategorija

OSTALA POVRIJEĐENA LICA ILI OŠTEĆENA IMOVINA (prezime, ime i adresa povrijeđenih lica, opis oštećene imovine)

---

---

---

---

---

KRATAK OPIS SAOBRAĆAJNE NEZGODE

---

---

---

---

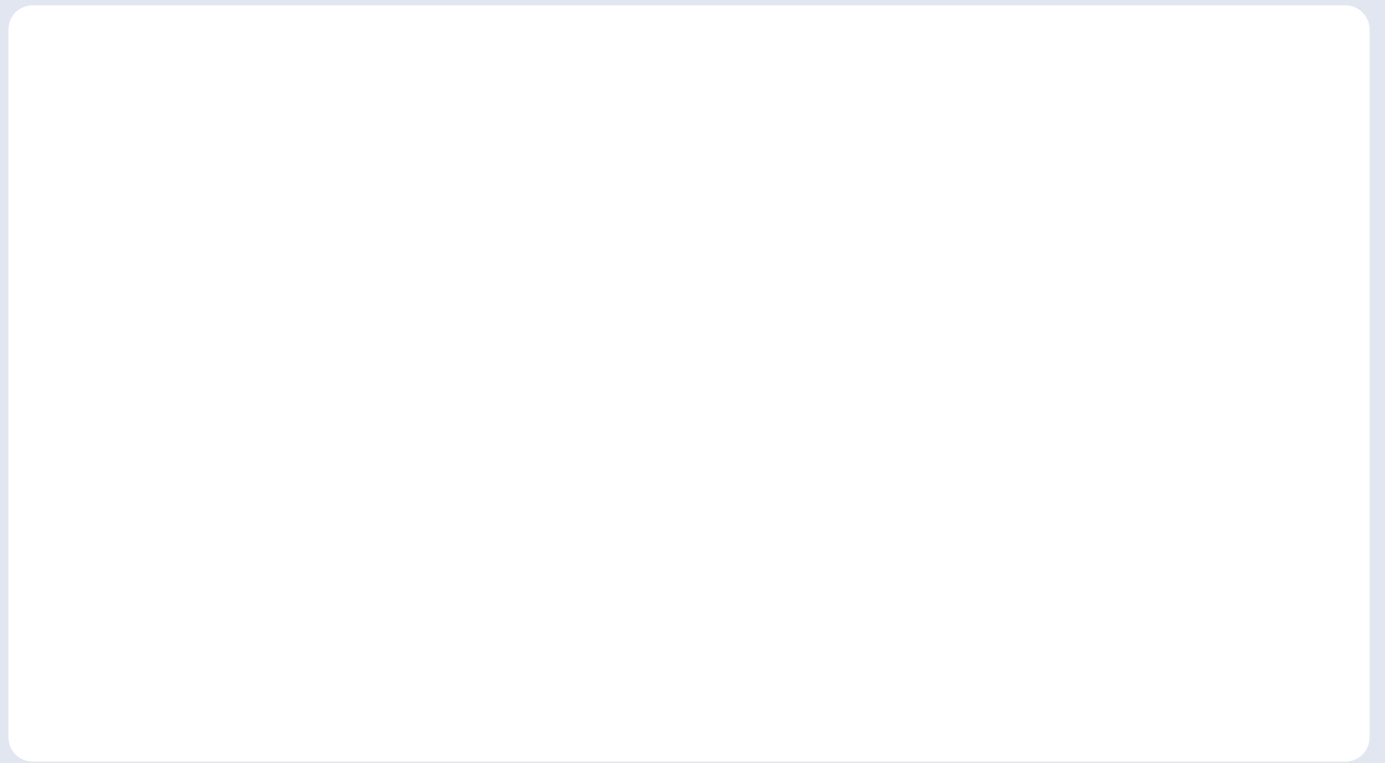
---

---

---

---

SKICA SAOBRAĆAJNE NEZGODE



Mjesto

Datum

Potpis oštećenika

Broj lične karte