

Filijala:	
Prijava broj:	
Polisa broj:	
Šteta broj:	
Godina:	



Mikrofin **OSIGURANJE**

Mikrofin osiguranje a.d. Banja Luka
Aleja Svetog Save 61
78000 Banja Luka
Tel: +387 51 225 840
Fax: +387 51 225 841
www.mikrofinosiguranje.com

PRIJAVA ŠTETE OD OPASNOSTI PROVALNE KRAĐE I RAZBOJNIŠTVA

Osiguranik	JMBG / JIB
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresa, telefon	Broj tekućeg / žiro računa

Adresa mjesta gdje je izvršena krađa	
Datum i sat nastanka štete	
Kada je podnesena obavezna prijava Policiji Da li je izvršen uviđaj od strane nadležnog MUP-a i kada	
Ime i prezime lica koje je prvo otkrilo i prijavilo provalnu krađu / razbojništvo	
Opis i namjena provaljene prostorije	
Da li je smjestište u kome su se nalazile osigurane stvari bilo zaključano	
Pretpostavljeni iznos štete	
Opis tragova provaljivanja	
Detaljan opis oštećenja građevinskih dijelova prostorija (brava, staklo, vrata, zidovi, tavanica i sl.)	

KRAĐA NOVCA ILI DRAGOCJENOSTI U PRENOSU ILI PREVOZU

Opis krađe, odnosno saobraćajne nezgode u kojoj je došlo do krađe / razbojništva prilikom prenosa / prevoza novca ili dragocjenosti	
Da li je lice kome je povjeren prevoz imalo naoružanog pratioca (broj lica) ili torbu sa alarmnim uređajem?	

PRESJEK STANJA NA DAN ŠTETNOG DOGAĐAJA - NAKON PROVALNE KRAĐE / RAZBOJNIŠTVA

Redni broj	Opis predmeta	Ukupna vrijednost
1.	Ukupno zaduženje robe po trgovačkoj knjizi	
2.	Ukupno zaduženje do dana nastanka štetnog događaja	
3.	Ukupni saldo (1-2)	
4.	Ukupna vrijednost robe (popis) koja je preostala nakon štetnog događaja	
5.	Ukupna vrijednost robe otuđene u provalnoj krađi	
6.	Nabavna vrijednost robe bez marže i PDV-a	

Potpisani izjavljuju i svojim potpisom potvrđuju istinitost navedenih podataka.

Mjesto

Datum

Ovlašćeni knjigovođa

Članovi popisne komisije

M.P.