

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 ZA OSIGURANJE TRANSPORTA

### VRSTA OSIGURANJA

Osiguranje robe u prevozu  Osiguranje odgovornosti vozara za robu u prevozu (CMR)

### UGOVARAČ OSIGURANJA

Ime i prezime / pravno lice

Adresa

JMBG / JIB

### OSIGURANIK

Ime i prezime / pravno lice

Adresa

JMBG / JIB

### IMALAC PRAVA - OŠTEĆENIK

Ime i prezime / pravno lice

Adresa

Telefon

JMBG / JIB

E-mail

Broj računa i naziv banke

### PODACI O TRANSPORTU

Prevozna isprava  
(piložiti original)

CMR br. (međunarodni transport): \_\_\_\_\_  
 Teretni list/Putni nalog br. (domaći transport): \_\_\_\_\_  
 Nalog za utovar/Nalog za prevoz br. (piložiti): \_\_\_\_\_

Vrsta motornog vozila, marka i tip

Registarska oznaka vozila

Vrsta priključnog vozila, marka i tip

Registarska oznaka vozila

Ime i prezime, adresa  
i broj telefona vozača

Mjesto i vrijeme preuzimanja robe

Mjesto i vrijeme isporuke robe

### PODACI O POŠILJCI

Vrsta robe i ambalaže

Vrijednost pošiljke

Broj koleta

Težina NTTO

Težina BTTO

### PODACI O NASTANKU OSIGURANOG SLUČAJA

Uzrok nastanka štete

Požar  Saobraćajna nezgoda  Krađa  Ostalo \_\_\_\_\_

Datum i vrijeme nastanka  
štetnog događaja

dan mjesec godina čas minut

U mjestu

Kratak opis događaja  
(okolnosti pod kojima je  
nastala šteta, uzrok nastanka  
štete, opis oštećenja)

Ko je po vašem mišljenju odgovoran za štetu

Da li je na robu vršen fizički carinski pregled

DA  NE

Carinska ispostava, vrijeme i mjesto

Procijenjeni iznos štete

Da li je štetni događaj prijavljen policiji?

DA  NE

Navedite policijsku stanicu

**PODACI O NASTANKU OSIGURANOG SLUČAJA**

Kako je ustanovljena šteta (označiti odgovarajuće)

- Izveštaj o zajedničkom pregledu (između prevoznika i primaoca)
- Primjedba je upisana u prevoznu ispravu (CMR ili tovarni list)
- Izvještaj o pregledu (Survey Report) – izvještaj havarijskog komesara
- Pošiljka je isporučena bez primjedbe
- Šteta je utvrđena na neki drugi način: \_\_\_\_\_

Ukoliko u trenutku preuzimanja pošiljke u prevoznu ispravu nije unesena primjedba o stanju/oštećenju/gubitku pošiljke i/ili nije napravljen zapisnik o zajedničkom pregledu, navesti zašto nije

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Da li nalog za utovar sadrži posebne napomene pošiljaoca u vezi s prevozom (npr. dodatni vozač, temperaturni režim, gdje parkirati vozilo u slučaju odmora...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ko je obavio utovar/istovar pošiljke

Čija je obaveza utovar/istovar pošiljke

Da li ste bili prisutni prilikom utovara/istovara pošiljke

Lokacija oštećene robe i kontakt osoba

**UZ PRIJAVU ŠTETE PRILAŽEM SLJEDEĆE (OZNAČITI KVADRAT)**

- Kopiju polise
- Original prevozne isprave (prevoznikov zeleni ili primaočev plavi primjerak na kojem je primalac potvrdio prijem robe, ako je prijem izvršen) ili, izuzetno, njena kopija, uz izjavu osiguranika da će na zahtjev osiguravača naknadno pribaviti original
- Nalog za utovar koji sadrži posebne napomene pošiljaoca za obavljanje prevoza
- Specifikacija tereta kod zbirnih pošiljki
- Faktura, otpremnica, carinska deklaracija ili drugi dokument/dokaz o vrijednosti pošiljke i iznosu troškova
- Ispis iz tahografa o funkcionisanju vozila i aktivnosti vozača tokom cijelog putovanja na kojem je došlo do štetnog događaja
- Termotraka – ispis iz termokinga
- Packing liste
- Faktura ili drugi dokument o visini vozarine
- Carinska dokumentacija
- Original komisijskog zapisnika o utvrđivanju štete, sačinjen između prevoznika i primaoca u mjestu isporuke koji su potpisali primalac robe i osiguranik, odnosno zapisnik angažovanog predstavnika iz odgovarajuće branše ili havarijskog komesara
- Originalni računi za izvršene usluge spašavanja robe od daljeg oštećenja ili druge preduzete mjere
- Izjave vozača ili suvozača osiguranikovog vozila o nastanku štete, njenim uzrocima i obimu
- Zapisnik policije ili drugog nadležnog organa (ukoliko je bio na uviđaju), posebno u slučaju saobraćajne nezgode, eksplozije/požara ili krađe
- Fotografije u boji oštećenog tereta
- Ostalo: \_\_\_\_\_

Kao nosilac ličnih podataka, izjavljujem da sam saglasan/a da Osiguravajuće društvo Mikrofin osiguranje a.d. Banja Luka, kao kontrolor ličnih podataka, može u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva obrađivati moje lične podatke, koji me identifikuju ili iz kojih se može utvrditi moj identitet, naročito ime i prezime, JMBG, adresu stanovanja, broj telefona, e-mail adresu, kopiju lične karte, vozačke dozvole i bankovnog računa. Takođe, izričitu saglasnost dajem navedenom kontroloru za korištenje posebne kategorije ličnih podataka, naročito podatke o zdravstvenom stanju, zaposlenju, porijeklu, državljanstvu, a u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka. Kao nosilac ličnih podataka, dajem ovlaštenje kontroloru za prikupljanje dodatnih podataka potrebnih za utvrđivanje osnovanosti i visine odštetnog zahtjeva (od MUP-a, IDDEA, nadležnih zdravstvenih ustanova itd.). Saglasan sam da se gore navedeni, moji lični podaci mogu dostavljati neophodnim subjektima uključenim u obradu odštetnog zahtjeva, a temeljem zakonske regulative, međunarodnih propisa i ugovornih odnosa i Birou zelene karte BIH, Agenciji za osiguranje RS i Agenciji za nadzor osiguranja FBiH, partnerskim kućama prilikom osiguravajućeg pokrića u inostranstvu (CORIS), ovlaštenim vještacima i cenzorima, osiguravajućim društvima, informatičkim firmama sa kojima kontrolor ima zaključen ugovor, društvima za vršenje obaveznih revizija, poslovnim subjektima koji pružaju usluge arhive, pravnim ili fizičkim licima u svrhu ustupanja potraživanja, a sve u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka. Navedena saglasnost se daje samo i isključivo za obradu odštetnog zahtjeva i za vremenski period koliko je neophodno i osnovano za ispunjenje svrhe za koju su dati i ispunjenje zakonskih i regulatornih obaveza, ili dok nosilac ličnih podataka ne povuče datu saglasnost pisanim putem.

Pod punom moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti.

Mjesto

Datum

Potpis oštećenika

Broj lične karte