Agram ADRIATIC OSIGURANJE d.d.

PRIJAVA ŠTETE
OD LOMA STAKLA I OŠTEĆENJA FIRME

Polica br. _____

OSIGURANIK

Prezime i ime	
Telefonski broj	
Adresa (grad, ulica, općina)	
JMBG (za fizička lica)	
PDV ili ID broj (za pravna lica)	

1. Mjesto štete Adresa (grad, ulica, općina)		
2. Dan i sat nastanka štete		
3. Vrsta stakla, reklamnih ploča i neon cijevi sa uređajima	Debljina (mm)	Veličina (cm)
4. Detaljno opisati uzrok štete i okolnosti pod kojima je šteta nastala		

Ovim izjavljujem da su moji odgovori na sva pitanja točni, istiniti i potpuni.

U _____ 20 ____ godine _____

(osiguranik)