

Zahtjev za naknadu materijalne štete na vozilu (Zapisnik MUP-a)

Podnosilac zahtjeva	
IME I PREZIME/NAZIV FIRME	
JMBG/PIB	
ADRESA (Grad,ulica)	
Kontakt telefon	
E-mail	
<input checked="" type="checkbox"/> Vlasnik vozila <input type="checkbox"/> Korisnik lizinga	
IME I PREZIME/NAZIV FIRME	
JMBG/PIB	
Adresa	
Kontakt telefon	
Broj tekućeg (žiro) računa, naziv banke	
Vlasnik tekućeg racuna	
Reg. br vozila	
Marka i tip vozila	
Polisa AO (Broj i osiguravajuća kuća)	
Vozač oštećenog vozila	
Kontakt telefon/ e-mail	
Vozačka dozvola (broj i kategorija)	
Okolnosti nastanka nezgode:	
Datum nezgode:	
Obavljen alko test:	
Glavna oštećenja na vozilu	
Zahtjevu prilažem sledeće dokaze:	

- | | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 1. Kopiju saobraćajne dozvole | <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Instrukcije za isplatu naknade stete | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Kopiju vozacke dozvole | <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Punomocje | <input type="checkbox"/> |
| 3. Kopiju polise osiguranje | <input type="checkbox"/> | 7. Zapisnik MUP-a | <input type="checkbox"/> |
| 4. Kopiju licne karte podnosioca zahtjeva (fizicka lica) | <input type="checkbox"/> | | |

Ostalo:

Saglasan/a sam da se moja lična dokumenta kopiraju za potrebe rješavanja mog odštetnog zahtjeva kod GRAWE neživotnog osiguranja A.D. te da se u druge svrhe ne mogu upotrijebiti. **Za date podatke odgovaram materijalno i kazнено.**

U _____ dana _____

Svojeručan potpis (pečat za pravna lica)