



PRIJAVA ŠTETE NA USJEVIMA I PLODOVIMA

Broj štete

1. Osiguranik (ime i prezime ili naziv firme).....

.....PIB/MB.....

Adresa.....

Broj fiksnog telefona..... broj mobilnog telefona.....

Imam(o) zaključeno osiguranje:(navedite naziv vrste osiguranja iz obrasca polise).....

kod Lovćen osiguranja AD, filijala....., sa brojem polise.....

2. Štetni događaj se dogodio dana.....u/na.....u.....sati.

3. Opis štetnog događaja i tačni uzrok nastale štete:.....

4. Koji usjevi i plodovi su uništeni i oštećeni?.....

5. Koliko približno iznosi šteta po vašoj ocjeni?.....

6. Da li je polisa osiguranja vinkulirana? ne da, u korist.....

7. Da li je premija osiguranja za tekuću godinu u cjelosti plaćena? ne da

8. Broj računa osiguranika.....

u banci (naziv banke).....

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci tačni, potpuni i istiniti.

U, dana

(Osiguranik ili ovlašćeno lice)