

PRIJAVA

nesrećnog slučaja (učenici, studenti)

po polisi broj _____

Podaci o ugovaraču osiguranja

Ugovarač osiguranja (škola / fakultet)

Adresa (mesto, ulica i broj) i telefon

Podaci o osiguraniku

Ime i prezime

Adresa (mesto, ulica i broj)

Matični broj osiguranika

Datum i mesto rođenja

Za maloletnog učenika prezime

i ime jednog od roditelja

Broj telefona osiguranika

Podaci o nesrećnom slučaju

Datum nastanka nesrećnog slučaja
(navesti sat i minut)

Mesto nastanka nesrećnog slučaja

Opis nesrećnog slučaja
(način dešavanja, uzrok)

Koje povrede su nastupile
(kratak opis vrste
zadobijenih povreda)

Imena i adrese očevidaca
nesrećnog slučaja

Naziv zdravstvene ustanove
u kojoj ste se lečili

Da li su i koji državni organi izlazili
na mesto nezgode

Izjava o načinu plaćanja štete

Tekući račun

Podaci o korisniku osiguranja za slučaj smrti od nezgode

Ime i prezime korisnika osiguranja

Adresa (mesto, ulica i broj)

Matični broj korisnika osiguranja

U _____ dana _____

Potpis osiguranika
odnosno korisnika osiguranja

Potvrda škole / fakulteta

Potvrđuje se da je _____
koji je u prijavi naveden kao osiguranik, redovan učenik - student ove škole - fakulteta u školskoj _____ godini, kao i da je upisan na upisnom listu pod rednim brojem _____. Imenovani osiguranik uplatio je premiju za osiguranje za navedenu školsku godinu u iznosu od _____ dinara, dana _____ godine.

Zbog povreda zadobijenih u opisanom nesrećnom slučaju nije pohađao nastavu počev od _____ godine, do zaključno sa _____ godine.

Napomena: ako je imenovani učenik - student povrede zadobio za vreme nastave, odnosno u školi - fakultetu, molimo da date kratak opis načina dešavanja nezgode.

U _____ dana _____

potpis ovlašćenog radnika
i pečat škole - fakulteta