



BRČKO GAS
OSIGURANJE

BRČKO, Banjalučka 8, Tel. 220-000, Fax: 216-654

(AUTO NEZGODA)

(Prezime i ime korisnika osiguranja)

(Adresa i telefon)

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA

Dana _____ 20 _____ godine u mjestu _____ dogodila se

saobraćajna nezgoda u kojoj su nastale povrede - smrt lica: _____
(zaokružiti) (ime i prezime)

a koji se nalazio u svojstvu vozača - putnika u vozilu reg. br. _____ vlasništvo
(zaokružiti)

_____ iz _____ osigurano kod Vas po polisi broj

_____ od _____ do _____ sa uključenim osiguranjem vozača i

putnika od posledica nesretnog slučaja (auto nezgoda).

Uvidaj je izvršen od strane _____.

Isplatu osigurane sume izvršiti na žiro račun broj _____ kod

_____ banke, tekući račun broj _____.

_____ 20 _____ g.
(Mjesto) (Datum)

Korisnik osiguranja
