



Главна филијала \_\_\_\_\_

Пословна јединица \_\_\_\_\_

Полиса бр. \_\_\_\_\_

Штета бр. \_\_\_\_\_

## ПРИЈАВА НЕСРЕЋНОГ СЛУЧАЈА

(код осигурања деце, ученика и студената)

За осигураника \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_, рођеног дана \_\_\_\_\_, ученика \_\_\_\_\_

разреда \_\_\_\_\_ школе у \_\_\_\_\_

1. Датум када се догодио несрећни случај	
2. Како је дошло до несрећног случаја: тачан опис места и околности, као и начина на који се догодио	
3. Навести повреде настале у овом несрећном случају	
4. Име и адреса сведока несрећног случаја	
5. Да ли је повређени услед задобијених повреда умро или постоји опасност по његов живот?	
6. Име, презиме и адреса лекара који је пружио прву помоћ	
7. Где се повређени лечио од задобијених повреда: а) У којој амбуланти? б) У којој болници?	
8. Име, презиме и адреса лекара који сада лечи повређеног	
9. Да ли је повређени раније имао неку телесну ману или недостатак? Навести, ако јесте.	
10. Навести име и презиме, сродство, адресу и бр. телефона издржаваоца повређеног	
11. Да ли повређени има право на бесплатну здравствену заштиту и по ком основу?	
12. Адреса осигураника одн. корисника, бр. телефона, број личне карте и место издавања	

Овим изјављујем да сам на сва горња питања дао тачне и потпуне одговоре.

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_ 20\_\_ године \_\_\_\_\_

Потпис родитеља-старатеља, корисника, уговоратеља

## ПОТВРДА ШКОЛЕ

Потврђује се да је у полиси бр. \_\_\_\_\_ под редним бројем \_\_\_\_\_ уписан ученик \_\_\_\_\_ разреда ове школе уплатио премију од \_\_\_\_\_ динара дана \_\_\_\_\_ и да због повреда које је имао у вези са наведеним несрећним случајем није похађао наставу (није био способан за школски рад) у периоду од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ .

Посебне напомене школе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

У \_\_\_\_\_ , дана \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(печат школе и потпис овлашћеног лица)