



# Izveštaj o nezgodi motornog vozila

Ovim se ne priznaje krivica već prikazuje tok nezgode radi bržeg regulisanja štete.

Popunjavaju OBA vozača motornih vozila

1. Dan nezgode	Sati	2. Mjesto (ulica, kućni broj, odnosno kilometarski kamen)	3. Da li je bilo povrijeđenih? ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>
4. Druge materijalne štete osim na vozilima A i B ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>		5. Svjedoci (ime i prezime, adresa, telefon - putnike podvući)	5a. Nadležan organ vršio uviđaj ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>

vozilo A	A	↓	↑	vozilo B	B	↓	↑
<b>6. Osiguranik</b> vlasnik polise (vidi potvrdu o osig.) Prezime: _____ (velikim slovima) Ime: _____ Adresa: _____ _____ Telefon (od 7 do 16 sati) _____ Postoji li osnov za umanjenje poreza? ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>	1	↓	↑	<b>6. Osiguranik</b> vlasnik polise (vidi potvrdu o osig.) Prezime: _____ (velikim slovima) Ime: _____ Adresa: _____ _____ Telefon (od 7 do 16 sati) _____ Postoji li osnov za umanjenje poreza? ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>	1	↓	↑
7. Vozilo Marka, tip _____ Registarski broj _____	2	↓	↑	7. Vozilo Marka, tip _____ Registarski broj _____	2	↓	↑
8. Osiguravač od "auto-odgovornosti" Broj polise _____ Filijala _____ Broj zelene karte _____ Važi do _____ Postoji li potpuno kasko osiguranje? ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>	3	↓	↑	8. Osiguravač od "auto-odgovornosti" Broj polise _____ Filijala _____ Broj zelene karte _____ Važi do _____ Postoji li potpuno kasko osiguranje? ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>	3	↓	↑
Kasko osiguravač _____	4	↓	↑	Kasko osiguravač _____	4	↓	↑
9. Vozač vozila Prezime: _____ (velikim slovima) Ime: _____ Adresa: _____ Vozačka dozvola br. _____ Kategorija _____ izdata od _____ vrijedi od _____ do _____	5	↓	↑	9. Vozač vozila Prezime: _____ (velikim slovima) Ime: _____ Adresa: _____ Vozačka dozvola br. _____ Kategorija _____ izdata od _____ vrijedi od _____ do _____	5	↓	↑
10. Označite strelicom mjesto udara	6	↓	↑	10. Označite strelicom mjesto udara	6	↓	↑
	7	↓	↑		7	↓	↑
11. Vidljiva oštećenja	8	↓	↑	11. Vidljiva oštećenja	8	↓	↑
14. Primjedbe / u slučaju povreda ili materijal. šteta koje se ne odnose na vozila A i B navedite podatke/	9	↓	↑	14. Primjedbe / u slučaju povreda ili materijal. šteta koje se ne odnose na vozila A i B navedite podatke/	9	↓	↑
A	10	↓	↑	B	10	↓	↑
A	11	↓	↑	B	11	↓	↑
A	12	↓	↑	B	12	↓	↑
A	13	↓	↑	B	13	↓	↑
A	14	↓	↑	B	14	↓	↑
A	15	↓	↑	B	15	↓	↑
A	16	↓	↑	B	16	↓	↑
A	17	↓	↑	B	17	↓	↑
A	18	↓	↑	B	18	↓	↑

Po potpisivanju i odvajanju listova ništa više ne mijenjati!

Izjava osiguranika o nezgodi vidi poledinu →