



Generali osiguranje Montenegro AD Podgorica
Kralja Nikole 27a / VI
81000 Podgorica / Crna Gora
T +382.20.238.595
T +382.20.680.900
stete@generali.me
generali.me

Prijava štete na plovilu

Molimo vas da odgovorite na sva pitanja u obrascu i time nam omogućite brže rješavanje Vašeg zahtjeva. Hvala!

Podaci o osiguraniku

Osiguranik: Ime, prezime (naziv pravnog lica), adresa

JMB/PIB

Telefon

Mobilni

E-mail adresa

Podaci o plovilu

Voditelj plovila: Ime, prezime (naziv pravnog lica), adresa

Uvjerenje o osposobljenosti za voditelja čamca tj. jahte broj

Kategorija

Izdato

Od lučke kapetanije

Važi do

Polisa osiguranja broj

Izdata

Registarski broj plovila

Vrsta plovila

Marka i tip

Godina proizvodnje

Da li je plovilo služilo kao taxi, za obuku ili najam: DA NE

Plovidbena dozvola važi do

Datum prve registracije plovila

Posljednji tehnički pregled plovila

Podaci o pomorskoj nezgodi/nesreći

Datum i sat

Mjesto

Da li je nezgoda prijavljena nadležnoj Lučkoj kapetaniji? DA NE

Koja i kada? Ako nije, navesti razlog.

Da li je u slučaju krađe ili provalne krađe podnesena prijava MUP-u? DA NE

Gdje i kada? Ako nije, navesti razlog.

Navesti imena i prezimena, te adrese svjedoka

Gdje se nalazi oštećeno plovilo?

U slučaju sudara s drugim plovilom potrebno je navesti

Ime, registracija i vrsta plovila

Koje je plovilo prouzrokovalo pomorsku nezgodu?

Ime i prezime, odnosno naziv vlasnika plovila i adresu

OKRENITE!

Detaljan opis događaja ili posebna izjava vođitelja plovila

Skica pomorske nezgode/nesreće

Opis oštećenja (oštećeni i/ili nestali djelovi)

Mišljenje vođitelja plovila o uzroku i visini štete

Posebne napomene

Jeste li obveznik PDV-a?

DA NE

Način isplate naknade:

Banka

Broj tekućeg ili žiro računa

Potpisom na zahtjevu za isplatu štete osiguranik potvrđuje da je upoznat da će njegove lične podatke koji su sadržani u ovom zahtjevu, kao i sve druge relevantne podatke koji u postupku obrade štete budu utvrđeni i prikupljeni od trećih lica, osiguravač čuvati, obrađivati, koristiti i prenijeti svojim zaposlenima i trećim licima sa kojima osiguravač ima zaključen ugovor o pružanju usluga, reosiguranju ili saosiguranju, a u svrhu izvršenja obaveza određenih ugovorom o osiguranju.

Svojim potpisom osiguranik potvrđuje da je izričito saglasan da osiguravač njegove podatke iz prethodnog stava može čuvati, obrađivati i koristiti u statističke svrhe, u svrhe praćenja rizika u toku trajanja osiguranja i procjene rizika pri obnovi i zaključenju budućih ugovora o osiguranju, kao i da ih može prosljediti svim članicama Generali grupe, članovima svojih organa, svojim akcionarima, zaposlenima, trećim licima sa kojima osiguravač ostvaruje saradnju u postupku likvidacije štete i trećim licima koja po zakonu i prirodi posla koji obavljaju moraju imati pristup tim podacima.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca zahtjeva (za pravno lice i pečat)