

III. ДОСТАВУВАЊЕ НА ДОКУМЕНТАЦИЈА :

Во прилог на Пријавата се согласувам и ја доставувам следната медицинска и друга документација потребна за решавање на штетата :

- Медицинска документација (отпусно писмо, медицински извештаи, РТГ снимки, картон од физикална терапија и сл.,)
- Полициски записник и Скица од место на настанот (во случај на сообраќајна незгода)
- Фотокопија од возачка дозвола од возачот во кое возило се превезувал оштетениот во случај на сообраќајна незгода
- Потврда од МВР (за штетен настан пријавен во полиција)
- Друга потребна документација (извод од матична книга на родени, решение за старателство и сл.).

IV. ИСПЛАТА НА НАДОМЕСТ ОД ОСИГУРУВАЊЕ :

Одобрениот износ на штета во согласност со важечките услови за осигурување да се исплати на следната трансакциска сметка:

Број : Банка

Сопственост на

ИЗЈАВА:

*Јас долупотпишаниот изјавувам дека сите податоци дадени во оваа пријава се точни и вистинити. Намерно лажно прикривање/прикажување на информации претставува кривично дело согласно позитивните законски норми и може да има за последица губење на правата од осигурување.

*Со потпишувањето на овој образец се согласувам со можноста Триглав Осигурување АД, Скопје да ги доставува сите документи и обрасци во електронска форма на е-маилот на оштетениот наведен во точка I од пријавата.

да не

*Во согласност со Законот за заштита на лични податоци изјавувам дека сум согласен наведените лични податоци, да бидат употребени, обработени, регистрирани и зачувани од страна на осигурувачот Триглав Осигурување АД, Скопје, со цел да се изврши верификација и проверка во остварувањето на неговото право од осигурување, како и во други случаи утврдени со закон.

*Информациите за заштита на личните податоци се објавени во Политиката за приватност на веб-страницата www.triglav.mk.

Во На ден
(ОШТЕТЕН / КОРИСНИК)

* Се пополнува од образовната институција

I. ПОТВРДА ОД ОБРАЗОВНАТА ИНСТИТУЦИЈА (ДЕТСКИ ГРАДИНКИ, УЧИЛИШТА)

..... (се наведува институцијата) потврдува дека со пријава број

под реден број запишан е ученик во клас на ова училиште и

платил премија за осигурување од денари на ден и дека од повредата што ја здобил во

горенаведениот несреќен случај не ја прател / не бил способен за настава во време од до

Посебна напомена на училиштето (да се исполни доколку таква има)

Во На ден
(печат и потпис на градинката / училиштето)