

Glavna filijala \_\_\_\_\_  
Poslovna jedinica \_\_\_\_\_

## **ZAHTEV ZA NAKNADU ŠTETE**

### **nezgoda dece, učenika i studenata**

Za osiguranika \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ br. \_\_\_\_\_, rođenog dana \_\_\_\_\_, učenika \_\_\_\_\_  
razreda \_\_\_\_\_ škole u \_\_\_\_\_

1. Datum kada se dogodio nesrećni slučaj	
2. Kako je došlo do nesrećnog slučaja: tačan opis mesta i okolnosti, kao i načina na koji se dogodio	
3. Navesti povrede nastale u ovom nesrećnom slučaju	
4. Ime i adresa svedoka nesrećnog slučaja	
5. Da li je povredeni usled zadobijenih povreda umro ili postoji opasnost po njegov život?	
6. Ime, prezime i adresa lekara koji je pružio prvu pomoć	
7. Gde se povredeni lečio od zadobijenih povreda: a) u kojoj ambulanti? b) u kojoj bolnici?	
8. Ime, prezime i adresa lekara koji sada leči povredeno	
9. Da li je povredeni ranije imao neku telesnu manu ili nedostatak? Navesti, ako jeste.	
10. Navesti ime i prezime, srodstvo, adresu i br. telefona izdržavaoca povredeno	
11. Da li povredeni ima pravo na besplatnu zdravstvenu zaštitu i po kom osnovu?	
12. Adresa osiguranika odn. korisnika, br. telefona, broj lične karte i mesto izdavanja	

Ovim izjavljujem da sam na sva gornja pitanja dao tačne i potpune odgovore.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ godine \_\_\_\_\_

Potpis roditelja-staratelja, korisnika, ugovaratelja

## POTVRDA ŠKOLE

Potvrđuje se da je u polisi br. \_\_\_\_\_ pod rednim brojem \_\_\_\_\_ upisan učenik \_\_\_\_\_ razreda ove škole uplatio premiju od \_\_\_\_\_ dinara dana \_\_\_\_\_ i da zbog povreda koje je imao u vezi sa navedenim nesrećnim slučajem nije pohađao nastavu (nije bio sposoban za školski rad) u periodu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .

Posebne napomene škole: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

(pečat škole i potpis ovlašćenog lica)