ЕВРОИНС ОСИГУРУВАЊЕ АД Скопје, ул.Скупи бр.12,Карпош,1000 Скопје, Македонија Централа: +389 2 3228 904 , Штети: +389 2 5511 563 , Факс: +389 2 3117 194

Учесник, возило
А В

ИЗВЕСТУВАЊЕ ЗА ОКОЛНОСТИТЕ ПОД КОИ СЕ СЛУЧИ СООБРАЌАЈНАТА НЕЗГОДА

Јас _____ со ЕМБГ _____ и адреса на живеење на ул. _____, во согласност со член 23 од ЗЗОС, под полна морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека на ден ____ ____ 20____ година, во _____ часот, се случи сообраќајна незгода на

_____

(адреса каде е случена незгодата)

во која учествував со моторно возило _____, _____
{марка -тип) (регистарска ознака}

Детален опис на случената сообраќајна незгода: _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Одговорете на следните прашања со обележување на соодветното поле:

Поседувам и приложувам фотографии од лице место на незгодата:	да	☐	не	☐
Сообраќајната незгода е пријавена во МВР:	да	☐	не	☐
На лице место дојдоа/беа присутни претставници на МВР:	да	☐	не	☐
За моето возило поседувам каско полиса од Друштвото _____	да	☐	не	☐
Возилото кое го управував има стари оштетувања:	да	☐	не	☐

Детален опис на старите оштетувања (доколку потврдно сте одговориле на претходното прашање):

_____
_____

Во согласносгг со Законот за заштита на личните податоци, изјавувам дека сум согласен/на Друштвото да ги употреби, обработи, регистрира, зачува, ажурира и сл. наведените лични податоци во постапката за надомест на штетз, како и во други случаи предвидени со закон. Изјавувам дека сум согласен за истите цели да се направат фотокопии од моите лични документи и тоа:

лична карта/пасош ☐ возачка дозвола ☐ сообраќајна книшка ☐ транс. сметка ☐

Лицето кое го пополнува овој образец со овој потпис ја потврдува вистинитоста на наведените податоци во него.

Изјавата е дадена пред: Изјавил/а:

_____ Во _____ на ___ ___ 20 ___год. _____