|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I Подаци о подносиоцу приговора** | | | | | |
| Име и презиме, адреса | |  | | | |
| Врста уговора о осигурању | |  | | | |
| Број и датум полисе | |  | | | |
| Статус подносиоца приговора | | (означити са **x** ) | | | |
|  | уговарач осигурања | | |
|  | осигураник | | |
|  | корисник осигурања | | |
|  | треће оштећено лице | | |
| **II Подаци о одштетном захтјеву** | | | | | |
| Датум подношења захтјева и број / ознака Друштва | | | | |  |
| Датум одлуке/понуде/одговора о рјешавању захтјева | | | | |  |
| Основаност захтјева | | (означити са **x** ) | | | |
|  | основан | | |
|  | дјелимично основан | | |
|  | неоснован | | |
| Износ одштете у првостепеном поступку (КМ) | | | |  | |
| Датум исплате | | | |  | |
| Датум подношења приговора / жалбе | | | |  | |
| Орган који је донио одлуку по приговору | | | |  | |
| Датум одлуке по приговору | | | |  | |
| Основаност приговора / жалбе | | (означити са **x** ) | | | |
|  | основан | | |
|  | дјелимично основан | | |
|  | неоснован | | |
| Износ одштете у другостепеном поступку (КМ) | | | |  | |
| Датум исплате | | | |  | |
| Укупно исплаћен износ (КМ) | | | |  | |
| **III Начин утврђивања висине накнаде/одштете или образложење неоснованости** | | | | | |
|  | | | | | |
| **IV Посебне напомене / изјашњење Друштва** | | | | | |
|  | | | | | |
| **V Очитовање Друштва на приједлог подносиоца приговора** | | | | | |
|  | | | | | |
| Прилози: | | | | | |
| Мјесто и датум | Име, презиме и потпис овлашћеног лица и печат Друштва | | | | |