|  |
| --- |
| **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 |