**Prijava štete - Formular**

Naši klijenti te njihovo zadovoljstvo su nam važni. Ako ste osigurani od strane Allianz Partners - AWP osiguranje bicikle i imate odgovarajuće pravo, tu smo za vas.

U tom slučaju ispunite sve potrebne podatke:Formularbeginn

Osobni podaci:

Ime:\*

Prezime:\*

Ulica:\*

Broj:\*

Stubište (ukoliko postoji):

Broj vrata:

Mjesto:\*

Poštanski broj:\*

Država:\*

Broj telefona:\*

E-Mail:\*

**Allianz Partners – AWP Broj police:**

Broj police: 

 **registracijski broj:**

Registracijski broj: 

Opis osiguranog predmeta:



Marka:\*

Model:\*

Broj okvira:

Boja:

**Podaci o šteti:**

Da li se radi o?\* Garanciji Osiguranom slučaju

Kada se dogodila šteta:

Datum:\*



Vrijeme:\*



Mjesto događaja:\*

Da li se radi o vandalizmu?\*  DA NE

Tko je oštetio predmet?\* osiguranik druga osoba

Što je oštećeno:\*

Kako se dogodo štetni slučaj? Molimo Vas za opis događaja:

\*

Ukoliko imate fotografije ili dokumente o šteti, možete ih prenijeti. Dopuštene su slike (png, jpg) i PDF::

 Potvrđujem da su podaci koje prilažem u ovom izvještaju o šteti pruženi istinito, neovisno i u potpunosti.

Formularende