

KANCELARIJA _____

POSLOVNICA _____

UČENICI I STUDENTI

I. PRIJAVA NESRETNOG SLUČAJA

Za osiguranika _____ sa adresom _____

_____ rođenog _____ učenika _____ razreda

škole _____ u _____

1.	Datum dešavanja nesretnog slučaja.	
2.	Detaljan opis kako je do nesreće došlo.	_____ _____ _____
3.	Koje povrede je nesretan slučaj prouzrokovao?	_____ _____
4.	Koja zdravstvena ustanova je pružila prvu pomoć?	_____
5.	Kod koje zdravstvene ustanove se povrijeđeni sada nalazi na liječenju?	_____ _____
6.	Da li je po nesretnom slučaju vođena istraga i ko ju je vodio?	_____ _____
7.	Da li je povrijeđeni već ranije imao kakvu tjelesnu manu ili nedostatak, kakvu i kada?	_____ _____
8.	Ko izdržava povrijeđenog? (navesti ime, srodstvo, tačnu adresu i telefon)	_____ _____

Ovim izjavljujem da sam na sva postavljena pitanja tačno i istinito odgovorio.

U _____ 20____ godine _____

(potpis staratelja - korisnika)

II. POTVRDA ŠKOLE

da je po Upisnom listu br. _____ pod rednim brojem _____ upisan učenik _____ razreda ove škole

uplatio premiju od _____ na dan _____ i da je usljed povrede, koje je imao po naprijed

navedenom slučaju, nije pohađao nastavu za vrijeme od _____ do _____

U _____ dana _____ 20 ____ god. _____

(potpis i pečat škole)

III. POTVRDA LJEKARA

Dr-a _____ iz (medicinska ustanova) _____

_____ da je naprijed navedeni učenik uslijed opisanog nesretnog slučaja

(nezgode) pretrpio povrede i to: _____

_____ sa slijedećim posljedicama:

1. nesposobnost za pohađanje škole koje je trajalo od _____ do _____

2. nastupit će opšte trajno umanjenje životne sposobnosti - invaliditeta za _____ a

konačan stepen trajne invalidnosti moći će se utvrditi naknadnim pregledima poslije _____ mjeseca-i.

Posebna napomena ljekara _____

U _____ dana _____ 20 ____ godine _____

Potpis i pečat ljekara

UPUTSTVO

Odjeljak I - "Prijava nesretnog slučaja" popunjava i potpisuje roditelj/ staratelj.

Odjeljak II - "Potvrda škole" popunjava ovlaštena osoba u školi.

Odjeljak III - "Potvrda ljekara" izdaje ljekar koji osiguranika liječi ali samo po zahtjevu Osiguravača.