



BRČKO GAS
OSIGURANJE
Tel: 049/220-000, Fax: 049/216-654
76100 BRČKO, Banjalučka8

“NEZGODA”

**Učenci i
studenti**

Evid broj škole _____

Šteta broj _____

Filijala _____

Šteta broj _____

A. Prijava o nesretnom slučaju

za osiguranika _____

sa stanom u (ulica i broj) _____ rođenog _____

učenika-studenta _____ razreda škole-fakulteta _____

1. Datum dešavanja nesretnog slučaja	
2. Tačan opis kako je do nesretnog slučaja došlo? (Na kome mjestu, na koji način, pri kakvom poslu i iz kog razloga je nesretni slučaj nastao)	
3. Koje povrede je nesretni 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 povrijeđeni već ranije imao kakvu tjelesnu manu ili nedostatak, kakvu i kada?	
7. Ko izdržava povrijeđenog? (navesti ime, stepen srodstva i tačnu adresu)	
Ovim izjavljujem da sam na sva gornja pitanja odgovorio ispravno (tačno i istinito i potpuno).	
U _____ dana _____ 20 _____ godine	_____ (Potpis staroca - korisnika)

B. Potvrda škole - fakulteta

Da je na Upisnom listu broj _____ pod rednim brojem _____ upisan učenik - student _____ razreda
ovd. škole - fakulteta i uplatio premiju od KM _____ na dan _____ 20 _____ godine i da je usljed
povreda koje je pretrpio gore navedenog slučaja, nije pohađao školu - nije bio sposoban za školski rad u
vremenu od _____ do _____ godine.

U _____ dana _____ 20 _____ godine

(pečat i potpis)

C. Potvrda ljekara

Dr-a _____ iz _____ da je naprijed navedeni učenik - student uslijed naprijed opisanog slučaja pretrpio tjelesne povrede, i to:

_____ sa slijedećim neposrednim posljedicama:

1. nesposobnost za školski rad je trajala od _____ do _____ godine,
2. nastupiće opšta trajna (doživotna) nesposobnost za rad najmanje za _____ % a konačan stepen trajne nesposobnosti moći će se utvrditi naknadnim pregledom poslije _____ mjeseci,
3. nastupima smrti isključiva posljedica nesretnog slučaja na dan _____ godine.

Posebne napomene ljekara: _____

U _____ dana _____ 20 _____ godine

_____ (pečat i potpis ljekara)

D. Obavještenje Filijala

o šteti broj _____ učenika - studenta _____ iz _____

Uz prednju prijavu štete i potvrdu škole - ljekara dostavljamo još sljedeća dokumenta:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

sa izvještajem, da je gore navedeni učenik - student upisan u školu sa evid. brojem _____ u Upisnoj listi br. _____ pod red. br. _____ te je za školsku - kalendarsku godinu _____ uplatio premiju od KM _____ na dan _____ 20 _____ god. (prema upisnom listu) ukupna premija od strane škole je doznačena na dan _____ 20 _____ godine.

Odštetu doznačiti _____ mjesto _____ opština _____ zadnja pošta _____.

Posebne napomene: _____

U _____ dana _____ 20 _____ godine

_____ (pečat i potpis ljekara cenzora)

ODJELJAK A: "Prijavu o nesretnom slučaju: popunjava i potpisuje staralac učenika ili korisnika osiguranja;

ODJELJAK B: "Potvrdu škole" izdaje uprava škole. U njoj mora, pored ostalog, biti naročito označeno, OD kog DO kog DANA učenik-student, prema zvaničnoj evidenciji u prozivniku škole, radi pretrpljenih povreda usljed nesretnog slučaja nije pohađao školu odnosno nije bio sposoban za školski rad;

ODJELJAK C: "Potvrdu ljekara" izdaje ljekar koji osiguranika liječi, a podnosi:

1. ako se traži isplata akontacije na iznos odštete, na koji će učenik imati pravo poslije utvrđenog stepena trajne (doživotne) nesposobnosti za rad. OPIS konačnog stanja i ocjenu konačnog stepena trajne nesposobnosti za rad, ljekar daje onda kad je stanje pretrpljenih povreda došlo u stadijum potpune ustaljenosti to jest kada se nikakve dalje promjene u tome stanju ne mogu više očekivati. Ovaj se izvještaj daje sam na posebnom obrascu "Zaključni izvještaj ljekara"
2. ako je usljed nesretnog slučaja nastupila smrt osiguranog učenika. Ali ako je ovaj obrazac bio dostavljen Filijali već ranije, prije smrti osiguranika, ljekar, u tom slučaju potvrdu o smrti treba da izda na obrascu "Zaključni izvještaj ljekara" koji obrazac treba zatražiti od Filijale _____

ODJELJAK D: Popunjava Filijala _____