



Ruzveltova 16, 11000 Beograd
tel: 011/3084-900 | PIB: 100000563

UPUTSTVO ZA PREDAJU ODŠTETNOG ZAHTEVA

POTREBNO JE ISPOŠTOVATI DOLE NAVEDENO ZA PRIJAVU ŠTETE.

1. Čitko popunjen i potpisan odštetni zahtev
2. Izvod iz matične knjige rođenih (ukoliko je oštećeno lice maloletno)
3. Polisa osiguranja-kopija
4. Izjava o načinu isplate naknade štete
5. Kopija kartice tekućeg računa
6. Kopija medicinske dokumentacije
7. Očitana lična karta roditelja/staratelja

ŠTETE SE PREDAJU:

- 1- **Ul Tošin Bunar 270Đ 11070 Novi Beograd**
- 2- **Putem el.pošte na mail prijava.stete@ams.co.rs**
- 3- **Poštom na adresu Ams Osiguranje Ruzveltova 16,11000 Beograd**
- 4- **Putem društvene mreže Viber na brojeve 069 870 5152,069 870 3112**

SAŠA BALABAN

069 870 3 220

ŠTETE 011 3084 962, 011 3084 974