



UPUTSTVO ZA PREDAJU ODŠETNOG ZAHTEVA

POTREBNO JE ISPOŠTOVATI DOLE NAVEDENO ZA PRIJAVU ŠTETE.

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

ŠTETE SE PREDAJU:

***LIČNO** - DUNAVSKA 27A 11000 BEOGRAD

* **POŠTOM** - RUZVELTOVA 16 11000 BEOGRAD

* **MEJLOM** - prijava.stete@ams.co.rs

ŠTETE: 011 3084 962
011 3084 974