



**UPUTSTVO
ZA PRIJAVU NESREĆNOG SLUČAJA (NEZGODE) KOD OSIGURANJA UČENIKA
I DOSTAVLJANJE DOKUMENTACIJE ZA UTVRĐIVANJE NAKNADE IZ OSIGURANJA**

- AMS OSIGURANJE a.d.o. -

1. Prilikom nastanka osiguranog slučaja uputiti Osiguranika/roditelja - staratelja maloletnog Osiguranika o elementima osiguravajućeg pokrivača i:

- a) Uručiti roditelju - staratelju maloletnog Osiguranika obrazac "**Odštetni zahtev – Prijava nezgode**" radi popunjavanja zahtevanih **podataka na prvoj strani prijave**. Obrazac Vam dostavljamo u prilogu.
- b) Popuniti podatke na **drugoj strani prijave "Potvrda ugovarača osiguranja"** uz **potpis ovlašćenog lica i pečat škole**

2. Priložiti uz popunjen, potpisan i overen obrazac "**Odštetni zahtev – Prijava nezgode**":

- a) **Kompletnu medicinsku dokumentaciju od početka do kraja lečenja** (kopirano sa originala), **obavezno sa završnim (zaključnim) izveštajem lekara specijaliste**
- b) Dokaz o dešavanju nesrećnog slučaja, ukoliko postoji zapisnik MUP-a ili istražnog sudije (npr. saobraćajna nezgoda ili sl.) - **ukoliko ne postoji samo "Opis nezgode"** u "Odštetnom zahtevu – Prijava nezgode"
- c) **Izvod iz matične knjige rođenih za Osiguranika (učenika/cu)**
- d) **Fotokopiju lične karte roditelja/staratelja** - podnosioca "Odštetnog zahteva – Prijava nezgode"
- e) **Fotokopija kartice dinarskog tekućeg računa roditelja/staratelja** - podnosioca "Odštetnog zahteva – Prijava nezgode"
- f) **Originalne račune (sa fiskalnim odsečkom)** ukoliko su ugovoreni troškovi lečenja
- g) **Potvrda škole o odsustvu sa nastave (do 30 dana odsustva sa nastave)** - U slučaju kada je usled posledica nesrećnog slučaja (nezgode) Osiguranik odsustvovao sa nastave do 30 dana, na **drugoj strani prijave** ispod "**Potvrda ugovarača osiguranja**" popuniti:

"Usled posledica prijavljenog nesrećnog slučaja nije pohađao/la školu od _____ do _____" a na osnovu službene evidencije Škole **upisati prvi i poslednji dan odsustva Osiguranika sa nastave**, uz **potpis ovlašćenog lica i pečat škole** (napomena: u slučaju odsustvovanja sa nastave do 30 dana, potpisana od strane ovlašćenog lica i overena pečatom potvrda škole je dovoljna radi ostvarivanja prava na "dnevnu naknadu")



- h) Ukoliko je Osiguranik pohađao nastavu, ali je bio **delimično sprečen za rad usled toga što je časove pohađao sa npr. rukom ili nogom u gipsu, sa longetom ili "Šancovom kragnom"**, na drugoj strani prijave ispod "Potvrda ugovarača osiguranja" popuniti rubriku "Posebne napomene škole u pogledu odsutnosti Osiguranika od školske nastave, u pogledu nesposobnosti za školski rad i doznake odštete:

"Pohađao/la je školu od _____ do _____, sa rukom/nogom u gipsu – longetom - Šancovom kragnom (zaokružiti odgovarajuće)", a na osnovu službene evidencije Škole **upisati prvi i poslednji dan prisustva Osiguranika nastavi pod napred navedenim okolnostima uz potpis ovlašćenog lica i pečat škole** (napomena: u slučaju prisustva Osiguranika nastavi do 30 dana pod napred navedenim okolnostima, potpisana od strane ovlašćenog lica i overena pečatom potvrda škole je dovoljna radi ostvarivanja prava na "dnevnu naknadu)

- i) U slučaju kada je odsustvo sa nastave do 30 dana dostaviti **Potvrdu lekara o odsustvu sa nastave** kao posledice nezgode od 30 dana.
- j) **Polisu "AMS osiguranja" a.d.o. o osiguranju učenika škole broj _____** (kopiju) – preuzeti sa sajta škole/u školi ili uzeti kopiju od Sekretara škole
- k) Popunjenu **Izjavu o načinu isplate naknade štete**. Obrazac se može preuzeti direktnim pristupom na link osiguravača
<https://www.ams.co.rs/files/stete/20190812/Izjava%20o%20nacinu%20isplate%20naknade%20stete.pdf>

3. Odštetni zahtev – popunjenu Prijavu nezgode sa kompletiranom gore navedenom potrebnom dokumentacijom predati – poslati:

- **Poštom na adresu ispod ili**
- **Svu dokumentaciju skeniranu dostavite na naš mail – office@gsimaster.rs**

Akcionarsko društvo za osiguranje "AMS osiguranje" a.d.o.

Za prijavu štete na licima:

Dunavska 27A, Beograd (Dorćol, preko puta servisa AK Kompresor)

Tel broj: +381 11 308 49 62; +381 11 308 49 74; besplatan poziv iz fiksne mreže: 0800 009 009

4. Molimo Vas da se za sva dodatna pitanja javite:

Goran Svilar – Posrednik GSI Master d.o.o.
11000 Beograd, ulica Šajkaška 23 stan 59

Kontakt telefon: 063/23-77-11

Mail: goran.svilar.gsi@gmail.com