AMS OSIGURANJE
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. Izjava o načinu isplate naknade štete
4. Kopija kartice tekućeg računa
5. Kopija medicinske dokumentacije
6. Kopija opravdanja lekara za izostanak iz škole.
7. Očitana lična karta roditelja/staratelja

ŠTETE SE PREDAJU:

1- **Ul. Tošin Bunar 270Đ,** 11070 Novi Beograd
2- **Putem elektronske pošte na mail:** **prijava.stete@ams.co.rs**
3- **Poštom na adresu: AMS OSIGURANJE A.D.O.** Ruzveltova 16, 11000 Beograd

GORAN GLIGORIĆ
069 8705 195 011 3084 929
SEKTOR ŠTETA: 011 3084 962, 011 3084 974