**UP**UTSTVO ZA PREDAJU ODŠTETNOG ZAHTEVA

POTREBNO JE ISPOŠTOVATI DOLE NAVEDENO ZA PRIJAVU ŠTETE.

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

ŠTETE SE PREDAJU:

1. **Ul. Tošin Bunar 270/Đ, 11 070 Novi Beograd**
2. **Putem el.pošte na mail** **prijava.stete@ams.co.rs**
3. **Poštom na adresu, AМS Osiguranje Ruzveltova 16**, 11000 Beograd
4. **Putem društvene mreže Viber na brojeve: 069 870 5152, 069 870 3112**

TELEFONI SLUŽBE ŠTETA :

 011/ 30 84 962

 011/ 30 84 974