Број жиро рачуна осигураника_____

шк.евид.бр. .....

штета бр. .....

У Ч Е Н И Ц И

А. ПРИЈАВА НЕСРЕТНОГ СЛУЧАЈА

За осигураника .....

са станом у ..... рођеног .....
.
ученик ..... разреда школе ..... у .....
.

1. ДАТУМ ДЕШАВАЊА НЕСРЕТНОГ СЛУЧАЈА	..... 200..... у ..... час.
2. Тачан опис: како је дошло до несретног случаја ,на ком месту, на који начин, при каквом послу, из којег узрока је несретан случај настао	_____ _____
3.Које повреде је несретни случај проузроковао	_____
4.Која здравствена установа је пружила прву помоћ	
5.Код које здравствене установе се повријеђени сада налази на лечењу	
6.Да ли је повређени већ пре имао какву телесну ману или недостатак, какву и када	
7.Ко издржава повређеног /навести име, степен сродства, тачну адресу/	

Овим изјављујем да сам на сва питања одговорио исправно /тачно, истинито, потпуно/

У ..... дана ..... 200.... год.

.....
/потпис стараоца - корисника/

Б. ПОТВРДА ШКОЛЕ
да је у уписном листу бр. ..... под редним бр. ..... уписан ученик ..... разреда ове школе уплатио премију од ..... КМ на дан ..... 200..... год. и да услед повреде, коју је претрпео у горе наведеном случају није похађао школу - није способан за школски рад у време од ..... до .....

У ..... дана ..... 200..... год.

.....
потпис и печат школе