

Društvo za osiguranje: _____

Obrazac 13F-G-F

Pregled kvota
na dan 31.12. _____ godine

u KM

Šifra osig	Vrsta osiguranja i naziv	Zarađena premija (AOP 001 – Račun dobiti i gubitka)	Udio u osiguranju u zarađenoj premiji (AOP 005 + AOP 006 – Račun dobiti i gubitka)	Izdaci za osigurane slučajeve (AOP 002 – Račun dobiti i gubitka)	Izdaci za osigurane slučajeve udio osiguranika (AOP 031 + AOP 035 – Račun dobiti i gubitka)	Prijemci ostalih tehničkih rezervi (AOP 036 – Račun dobiti i gubitka)	Prijava estata tehničkih rezervi udio osiguranika (AOP 039 + AOP 043 – Račun dobiti i gubitka)	Izdaci za povrat premijs (AOP 046 – Račun dobiti i gubitka)	Poslusni restori (AOP 061 – Račun dobiti i gubitka)	Ostali tehnički troškovi (AOP 067 – Račun dobiti i gubitka)	Prihodi od provizije i ravnoteže (AOP 024 – Račun dobiti i gubitka)	Ostali osigurnosno- tehnički prihodi (AOP 005 – Račun dobiti i gubitka)	Kvota šteta bruto (5+6+7+8)/3+ 4)/100	Kvota troškova bruto (9+10+11+ 15)/(3+4+7)/100	Kombinovana kvota bruto 14+15	Kvota šteta neto (5+7)/3*100	Kvota troškova neto (9+10+11+12- 13)/3*100	Kombinovana kvota neto 17+18
01	Osiguranje od nezgode																	
02	Zdravstveno osiguranje																	
03	Osiguranje cestovnih vozila																	
04	Osiguranje teretnih vozila																	
05	Osiguranje zračnih letjelica																	
06	Osiguranje plovila																	
07	Osiguranje robe u prevozu																	
08	Osiguranje od požara i elementarnih nepogoda																	
09	Ostala osiguranja imovine																	
10	Osiguranje od odgovornosti za upotrebu motornih vozila																	
1001	Osiguranje vlasnika odnosno korisnika motornih vozila od odgovornosti za štete prouzrokovane trećim licima																	
11	Osiguranje od odgovornosti za upotrebu zračnih letjelica																	
12	Osiguranje od odgovornosti za upotrebu plovila																	
13	Ostala osiguranja od odgovornosti																	
14	Osiguranje imovine																	
15	Osiguranje jamstava																	
16	Osiguranje raznih finansijskih gubitaka																	
17	Osiguranje troškova pravne zaštite																	
18	Osiguranje pomoći																	
Neizvršena osiguranja ukupno																		

Mjesto: _____
Datum: _____

Ovlašteni aktus: _____

Direktor: _____