

Podružnica društva za osiguranje: _____

Obrazac 1-G-RS

OBAVEZNO OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI ZA MOTORNA VOZILA
Broj osiguranja, iznos ukupne premije, prenosne premije i tehničke premije

za period od _____ do _____ godine
u KM

Redni broj	Vrsta motornih vozila	Broj osiguranja (polica)	Iznos		Tehnička premija
			Premija	Stanje prenosne premije na kraju izvještajnog perioda	
1	2	3	4	5	6
1	Putnički automobili				
2	Teretna vozila				
3	Autobusi				
4	Vučna vozila				
5	Specijalna motorna vozila				
6	Motocikli				
7	Priključna vozila				
8	Motorna vozila nostrane registracije				
9	Vozila za popravku u automehaničarskim radionicama i radionicama za podmazivanje vozila				
10	Radna vozila				
11	Tračna vozila				
12	Osiguranje motornih vozila sa probnim tablicama				
13	Prenosive tablice				
Ukupno:					

Mjesto: _____
Datum: _____

Direktor podružnice: _____

Podružnica društva za osiguranje: _____

OBAVEZNO OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI ZA MOTORNA VOZILA
Rezervisane i riješene štete
za period od _____ do _____ godine

Redni broj	Vrsta motornih vozila	Prvi put prijavljene štete		Reaktivirane šteta		Riješene				Rezerv. (prijavljene neriješene) na kraju izvještajnog perioda	
		Broj	3	Broj	4	Broj odbij. šteta	Isplaćene		Broj	Iznos	
							Broj	Iznos			
1	2					5	6	7	8	9	
1	Putnički automobili										
2	Teretna vozila										
3	Autobusi										
4	Vučna vozila										
5	Specijalna motorna vozila										
6	Motocikli										
7	Priključna vozila										
8	Motorna vozila inostrane registracije										
9	Vozila za popravku u automehaničarskim radionicama i radionicama za podmazivanje vozila										
10	Radna vozila										
11	Tračna vozila										
12	Osiguranje motornih vozila sa probnim tablicama										
13	Prenosive tablice										
Ukupno:											

Mjesto: _____
Datum: _____

Direktor podružnice: _____