DRUŠTVO ZA OSIGURANJE_____
VRSTA OSIGURANJA_____

GLAVNI SPISAK ZA _____ GODINU

Red. br.	Broj štete	Mjesto nastanka štete	Datum nastanka štete	Datum prijave štete	Datum pribave posljednjeg dokumenta potrebnog za obradu štete	Oštećenik				Obrađene štete				Isplaćene štete				Rezervisane štete		Tarifa, tarifna grupa - podgrupa (šifra)	Status štete		Uzrok štete	Nastala neprijavljena štete (šifra)	Sudski i ostali direktni troškovi obrade šteta			Napomena
						Ime i prezime / firma	Adresa/ sjedište	Broj telefona	Jedinstveni matični broj/ identifikacijski broj	Datum obrade materijalne štete	Materijalna šteta - iznos	Datum obrade nematerijalne štete	Nematerijalna šteta - iznos	Datum isplate materijalne štete	Materijalna šteta - iznos	Datum isplate nematerijalne štete	Nematerijalna šteta - iznos	Materijalna šteta - iznos	Nematerijalna šteta - iznos		Šifra statusa	Datum promjene statusa			Vrsta troškova	Iznos troškova	Datum plaćanja	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												