**ПРОЦЕДУРА О НАЧИНУ ПРИЈАВЕ ШТЕТЕ ЗА ЧЛАНОВЕ СТОМАТОЛОШКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ**

У случају настанка штетног догађаја, Осигураник – члан Коморе је у обавези да у најкраћем року, иницијално обавести Стоматолошку комору Србије о насталом случају.

У складу са условима осигурања, осигурани члан Коморе Обавештава Осигуравача о насталом догађају и пријављује штету.

Штета се пријављује на једну од мејл адреса:

[radmila.dozet@ddor.co.rs](mailto:radmila.dozet@ddor.co.rs) или [vladimir.manojlovic@ddor.co.rs](mailto:vladimir.manojlovic@ddor.co.rs)

Контакт телефон 021/4883-468 i 021/4883-467.

Адреса ДДОР Нови Сад, Народног фронта бр. 1 21000 Нови Сад

Приликом пријаве осигураног случаја потребно је припремити / доставити одговарајућу документацију неопходну за регистрацију штете на основу које се могу утврдити подаци о :

* Датуму, месту и узроку настанка штетног догађаја;
* Броју полисе осигурања 678046525;
* Броју лиценце доктора стоматологије;
* Броју рачуна за исплату накнаде;
* Контакту путем којег ће се одвијати даља комуникација о пријављеној предметној штети.

Иницијална документација која је потребна за решавање одштетних захтева је следећа:

1. Одштетни захтев оштећеног лица упућен осигуранику / Опомена пред утужење односно тужбени захтев уколико је покренут парнични поступак;

2. Доказна документација;

3. Изјава осигураника о свим околностима настанка предметног штетног догађаја из којег се потражује накнада штете, оверена потписом и печатом осигураника.

Након подношења пријаве штете Осигуравачу од стране члана Коморе, на захтев Осигуравача, Стручна служба СКС, путем мејла, потврђује Осигуравачу да ли је члан Коморе осигуран, на којем списку се налази и под којим редним бројем.