



## PRIJAVA ŠTETE IZ OSNOVA OSIGURANJA OD AUTOODGOVORNOSTI

Datum: \_\_\_\_\_ Broj protokola: \_\_\_\_\_ Poslovna jedinica: \_\_\_\_\_ Broj štete: \_\_\_\_\_ Broj police: \_\_\_\_\_

## POPUNJAVA PODNOSILAC ZAHTJEVA

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja u vezi štete koju ste imali. Time nam omogućavate brže rješavanje podnesenog zahtjeva. Hvala.

## OŠTEĆENI

|  |  |            |               |  |
|--|--|------------|---------------|--|
| Podaci o oštećenom - vlasniku vozila   | Ime i prezime ili naziv firme (za vozila u leasingu naziv leasinga)  |            |               |  |
|  | Adresa   |            | JMBG/OIB      |  |
|  | Broj telefona ili mobitela   | Broj faxes | e-mail adresa |  |
|  | Broj tekućeg računa i naziv banke, za pravne osobe broj žiro računa  |            |               |  |
|  | Predmet oštećenja: <input type="checkbox"/> Vozilo <input type="checkbox"/> Zgrada <input type="checkbox"/> Ograda <input type="checkbox"/> Stvari <input type="checkbox"/> Ostalo |            |               |  |
| Predmet oštećenja vodi se u poslovnim knjigama i podliježe shodno odredbama Zakona o PDV-u <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne |  |            |               |  |

|  |   |   |   |                               |
|--|---|---|---|-------------------------------|
| Podaci o oštećenom vozilu (ako je predmet oštećenja) | Osiguravajuće društvo - AO  | Broj police AO                                | Trajanje                                    | Osiguravajuće društvo - Kasko |
|  | Registarska oznaka  | Marka, model i tip vozila, godina proizvodnje |   | Broj šasijske                 |
|  | Vozilo je nakon oštećenja <input type="checkbox"/> pokretno <input type="checkbox"/> nepokretno |   | Gdje i kada se može izvršiti pregled vozila |                               |
|  | Vozilo je kasko osigurano <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne               |   |   |                               |

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| Podaci o vozaču (koji je u trenutku nezgode upravljao vozilom) | Ime i prezime              | Adresa                                       |
|  | Broj telefona ili mobitela | Broj vozačke dozvole, kategorija, vrijedi do |
|  | JMBG/OIB                   |  |

## ŠTETNIK - Osoba koja je prouzročila štetu

|                                     |               |        |
|-------------------------------------|---------------|--------|
| Podaci o štetniku - vlasniku vozila | Ime i prezime | Adresa |
|                                     |               |        |

|                              |                |                       |                    |              |
|------------------------------|----------------|-----------------------|--------------------|--------------|
| Podaci o osiguranju i vozilu | Broj police AO | Period važenja police | Registarska oznaka | Marka vozila |
|                              |                |                       |                    |              |

|  |                       |   |
|--|-----------------------|---|
| Podaci o vozaču (koji je u trenutku nezgode upravljao vozilom) | Ime i prezime (naziv) | Broj vozačke dozvole, kategorija i mjesto izdavanja |
|  |                       |   |

## Podaci o prometnoj nezgodi

|   |     |                                   |  |
|---|-----|-----------------------------------|--|
| Datum   | Sat | Mjesto - Općina                   | Ulica i naselje  |
| Prijava policiji <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne PU <input type="checkbox"/> Policijski uviđaj <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne  |     |                                   |  |
| Obavljen alko-test <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne  |     | Rezultat <input type="checkbox"/> | Jeste li ispunili Europsko izvješće- EI(s/n) <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne |
| Uzrok nastanka: <input type="checkbox"/> Sudar <input type="checkbox"/> Udar <input type="checkbox"/> Prevrnuće <input type="checkbox"/> Nalet pješaka <input type="checkbox"/> Ostalo  |     |                                   |  |
| Vremenski uslovi: <input type="checkbox"/> Kiša <input type="checkbox"/> Snijeg <input type="checkbox"/> Poledica <input type="checkbox"/> Magla <input type="checkbox"/> Oluja <input type="checkbox"/> Grad <input type="checkbox"/> Oblačno <input type="checkbox"/> Sunčano |     |                                   |  |
| Navesti imena i prezimena, te adrese svjedoka   |     |                                   |  |

