



PRIJAVA ŠTETE IZ OSNOVA OSIGURANJA OD AUTOODGOVORNOSTI

Datum: _____ Broj protokola: _____ Organizaciona 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 | Policijski uviđaj <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne |
| Obavljen alko-test | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne | Rezultat | 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 | | | |
| | | | |

