



Broj police

[popunjava osiguratelj]

PODACI O OSIGURANIKU

Ime i prezime/naziv

OIB

Adresa:

Datum rođenja

Pošt.broj/mjesto

TEL.

e-mail:

PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime/naziv

OIB

Adresa:

Datum rođenja

Pošt.broj/mjesto

Telefon

e-mail

PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU

Datum nastanka nesretnog slučaja

Mjesto nastanka nezgode

Uzrok nastanka osiguranog slučaja

Kratki opis nastanka nezgode i posljedice nezgode (opis ozljeda):

Gdje je osiguraniku pružena stručna liječnička pomoć?

(Navedi bolnicu, ambulantu, liječnika)

Gdje se osiguranik sada liječi?

(Navedi bolnicu, ambulantu, liječnika)

Je li osiguranik prije nastanka nezgode bolovao od kakve teže bolesti? Ako da, koje?

da

ne

Je li osiguranik prije nezgode konzumirao alkohol ili opojna sredstva? Ako da, koliko?

da

ne

Radi li se o ozljedi na radu?

da

ne

Je li po nastanku nesretnog slučaja obavljen očevid i vođena istraga?

da

ne

Ako da, tko ju je vodio?

Postoje li svjedoci nastanka štete?

da

ne

Ako da, navedite imena i adrese svjedoka štetnog događaja:

Podaci za prijavu trajnog invaliditeta

Je li osiguranik prije ove nezgode bio sposoban za rad? Ako nije, zbog čega?

da

ne

Je li osiguranik prije ove nezgode pretrpio kakvu tjelesnu ozljedu?

da

ne

Ako da, kakvu i kada?

Je li osiguranik prije ove nezgode imao kakvo tjelesno oštećenje?

da

ne

Ako da, kakvo?

PODACI O RAČUNU OSIGURANIKA/KORISNIKA ZA ISPLATU NAKNADE

(za maloljetnike je potrebno dostaviti dokaz o vlasništvu računa)

Naknadu isplatiti:

Ime i prezime/naziv

Naziv banke

IBAN

Priložiti kopiju kartice računa i kopiju osobne iskaznice

Popis potrebnih dokumenata za prijavu nesretnog slučaja:

U slučaju trajnog invaliditeta:

- Obrazac za prijavu štete (u slučaju da je ugovaratelj pravna osoba, potrebna je i ovjera ugovaratelja)
- Preslika cjelokupne medicinske dokumentacije vezane uz liječenje posljedica nesretnog slučaja
- Dokaz o nastanku nesretnog slučaja (zapisnik o očevidu, ovjerene izjave očevidaca, rješenje suca za prekršaje, presuda i sl.)
- Ako je do nesretnog slučaja došlo prilikom upravljanja vozilom, priložiti vozačku dozvolu, prometnu dozvolu, zapisnik o alkotestiranju).
- Preslika osobne iskaznice ili rodnog lista osiguranika te osobne iskaznice zastupnika (u slučaju maloljetnosti)

U slučaju smrti:

- Obrazac za prijavu štete (u slučaju da je ugovaratelj pravna osoba, potrebna je i ovjera ugovaratelja)
- Dokaz o nastanku nesretnog slučaja (zapisnik o očevidu, ovjerene izjave očevidaca, rješenje suca za prekršaje, presuda i sl.)
- Ako je do nesretnog slučaja došlo prilikom upravljanja vozilom, priložiti vozačku dozvolu, prometnu dozvolu, zapisnik o alkotestiranju).
- Smrtni list
- Otpusno pismo iz bolnice/nalaz mrtvozornika ili obdukcijски nalaz
- Dokaz o srodstvu (vjenčani list, rodni list, rješenje o nasljeđivanju, rješenje organa skrbništva)

Ovim izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio točno, istinito i potpuno. Ovlašćujem liječnike koji su liječili osiguranika, da mogu pružiti sve obavijesti koje Osiguratelj od njih zatraži u svezi s prijavljenim slučajem.

Mjesto i datum

Potpis osiguranika / podnositelja prijave

POTVRDA UGOVARATELJA OSIGURANJA

(popunjava se samo ako je ugovaratelj pravna osoba)

Naziv tvrtke

OIB

Adresa:

TEL.

Pošt.broj/mjesto

Fax.

e-mail:

Ovim potvrđujemo da je osiguranik

zaposlen kod nas od dana

te da je osiguran po polici broj

Ujedno potvrđujem da je osiguranik bio u radnom odnosu kod ove tvrtke/organizacije dana
(navesti datum) kada mu se dogodio nesretni/osigurani slučaj.

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio točno, potpuno i istinito.

Mjesto i datum

Žig i potpis odgovorne osobe