

Broj štete _____ Protokol _____ Datum protokola _____

PRIJAVA ŠTETE PO OSNOVU OSIGURANJA IZ DJELATNOSTI**PODACI O POLICI PO KOJOJ SE PRIJAVLJUJE ŠTETA**

Broj police _____

Datum isteka police _____

PODACI O UGOVARAČU

Ime i prezime _____

JMBG ugovarača

Adresa _____

Grad _____ Općina _____ Poštanski broj _____

Ulica i broj _____ Kontakt telefon _____ E-mail _____

PODACI O OŠTEĆENIKU

Ime i prezime _____

JMBG osiguranika

Adresa _____

Grad _____ Općina _____ Poštanski broj _____

Ulica i broj _____ Kontakt telefon _____ E-mail _____

Da li ste u sistemu PDV-a? Da Ne

Broj žiro/tekućeg računa _____

Kontakt osoba _____

Je li oštećeni u radnom odnosu kod osiguranika? Da Ne**PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU**

Datum _____ Vrijeme _____ Mjesto _____

Grad _____ Ulica i broj _____

Da li je podnijeta prijava službenom organu (ako jeste, kojem)? _____

Postoji li za ovaj štetni događaj osiguranje kod još nekog osiguravatelja? Da Ne _____

AKO DA, NAVESTI

Prijava se odnosi na: Smrt Ne

Detaljno objasniti uzrok štete i okolnosti pod kojima je šteta nastala

SPECIFIKACIJA POVREDE/OŠTEĆENJA**ZA OSOBE**

Ime i prezime _____

Opis povrede/uzrok smrti: _____

ZA STVARI

Predmet (naziv, marka, tip, oznaka) _____

Opis oštećenja: _____
