



CROATIA OSIGURANJE

utemeljeno 1884.

CROATIA OSIGURANJE d.d.

POPUNJAVA OSIGURANIK

Filijala – Poslovnica

IZJAVA OSIGURANIKA O PROMETNOJ NEZGODI

Popunjavanje ove tiskanice služi isključivo osiguratelju za utvrđivanje načina i tijeka prometne nezgode

Podaci o osiguraniku i vozaču	
Ime i prezime (naziv) osiguranika	
Adresa, telefon osiguranika	
OIB osiguranika	
Ime i prezime vozača	
Adresa vozača	
OIB vozača	
Br. voz. dozvole, kategorija, vrijedi do	
Podaci o vozilu	
Vrsta, marka, model i tip	
Registracijska oznaka, broj šasije	
Prometna dozvola vrijedi do	
Podaci o obveznom osiguranju automobilske odgovornosti	
Osigurateljno društvo, podružnica	
Broj police	
Datum početka / isteka osiguranja	

Podaci o prometnoj nezgodi	
Datum i sat	
Mjesto, naselje, ulica i smjer	
Jeste li ispunili Europsko izvješće?	DA – NE (zaokružite)
Policijski očevid, prijava policiji – mjesto	DA – NE (zaokružite), DA – NE
Navesti imena i prezimena, te adrese svjedoka:	
Navesti imena i prezimena ozlijeđenih osoba:	

