



CROATIA OSIGURANJE

utemeljeno 1884.

CROATIA OSIGURANJE d.d.

Oznaka štete / godina

Polica broj:

PODRUŽNICA

ODŠTETNI ZAHTJEV

PO OSIGURANJU OD ODGOVORNOSTI

OBVEZNO POPUNITI

MB / JMBG:

BR. ŽIRO RAČUNA:

1. Prezime, ime i adresa oštećenog (naziv):	Telefon
2. Dan, mjesec, godina i mjesto (ulica i broj) nastupa štetnog događaja:	
3. Detaljni opis štetnog događaja:	
4. Prezime, ime i adresa očevidaca:	1. 2. 3.
5. Naziv i adresa nadležnog tijela kojem je prijavljen događaj:	
6. Predmet oštećenja (osoba, vozilo, zgrada, stvari i sl.):	
7. Od čega se sastoji odštetni zahtjev:	
8. Prezime, ime i adresa, odnosno naziv i adresa osobe (prema kojoj se podnosi odštetni zahtjev) odgovorne za nastalu štetu.	
JESTE LI OBVEZNIK PDV-a (zaokružiti) DA NE	

U,godine

(Potpis osobe koja postavlja odštetni zahtjev)