



CROATIA OSIGURANJE

utemeljeno 1884.

CROATIA OSIGURANJE d.d.

Oznaka štete / godina

Polica broj:

PODRUŽNICA

Prijava štete od odgovornosti

OSIGURANIK:

ADRESA:

TEL / FAX:

OBVEZNO POPUNITI

MB / JMBG:

br. žiro-računa:

Polica za osiguranje od odgovornosti broj za vrijeme od	
do Premija je plaćena dne	
Prezime, ime i adresa oštećene osobe	
Dan, mjesec i godina rođenja	
Zanimanje	
1. Dan i sat nastupa štetnog događaja	
2. Predmet oštećenja: (zgrada, ograda, stvari, vozilo i sl.) Za oštećeno vozilo navesti: vrstu vozila, marku, god. proizvodnje i registracijsku oznaku	
3. Detaljni opis štetnog događaja: Ako je šteta nastala osobnim automobilom, kamionom, autodizalicom, traktorom, viljuškarom, radnim strojem i sl. NAVEDITE I REGISTRACIJSKU OZNAKU ILI INVENTARSKI BROJ.	
4. Ime, prezime i adresa očevidaca:	1. 2.
5. Prezime, ime i adresa osoba odgovornih za zaštitu na radu	1. 2.

6. Naziv radnog mjesta na kojem je oštećeni zaposlenik radio.	
7. Je li to radno mjesto utvrđeno kao opasno ili sa povećanom opasnošću?	
8. Sa kojim zaštitnim sredstvima je bio oštećeni zaposlenik zadužen i je li ih koristio?	
9. Treba li za to radno mjesto zaposlenik ispunjavati posebne uvjete (dopunska kvalifikacija, zdravstveni uvjeti i sl.)?	
10. Je li oštećeni zaposlenik u momentu nesreće radio na svom radnom mjestu?	
11. Od kada oštećeni zaposlenik obavlja posao na kojem je stradao?	
12. Je li oštećeni zaposlenik bio pod utjecajem alkohola, odnosno je li već ranije utvrđeno konzumiranje alkohola?	
13. Je li oštećeni zaposlenik već ranije pretrpio kakovu povredu i kada?	
14. Je li izdan atest za uređaj-stroj na kojem je došlo do nesreće?	
15. Je li oštećeni zaposlenik prijavio nedostatak, kvarove ili druge pojave koje bi mogle ugroziti njegovu sigurnost na radu?	
16. Kada je i po kome zadnji put izvršena kontrola sigurnog načina rada na radnom mjestu na kojem je došlo do nesreće?	
17. Je li nakon nastupa ovog štetnog događaja zabranjen rad? Ako jest po kome i kada?	
18. Naziv i adresa nadležnog tijela kojem je prijavljen događaj.	
OSIGURANIK – OBVEZNIK PDV-a (zaokružiti) DA NE	
POD MORALNOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU POTVRĐUJEMO DA SU NAVEDENI ODGOVORI I PODACI TOČNI.	

U, dne godine

Žig i potpis podnosioca prijave