



CROATIA OSIGURANJE

utemeljeno 1884.

Podružnica _____

Oznaka i broj štete: _____

Vrsta osiguranja: _____

Polica broj: _____

Datum zaprimanja/paraf: _____

ODŠTETNI ZAHTJEV

PO OSIGURANJU OD ODGOVORNOSTI

A) PODACI O OŠTEĆENOM			
Oštećeni:			
	(naziv ili ime i prezime)		OIB
Dan, mjesec i godina rođenja :			
Adresa:			
	(grad, općina, ulica i kućni broj – broj pošte)		(osoba za kontakt - tel/mob/E-mail)
Broj računa:			
	(žiro/tekući račun)		(naziv banke)
B) PODACI O OSIGURANIKU			
Osiguranik:			
	(naziv ili ime i prezime)		OIB
Adresa:			
	(grad, općina, ulica i kućni broj – broj pošte)		(osoba za kontakt - tel/mob/E-mail)
C) PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU			
Datum i sat nastanka štetnog događaja		Mjesto nastanka:	
Predmet oštećenja:			
a) šteta na stvarima (zgrada, ograda, stvari, vozilo i sl. - navedite registraciju oznaku ili inventarski broj)- priložiti fotografije(ako ih ima) prizorišta za ozljede na prometnicama			
b) šteta na osobama-priložiti medicinsku dokumentaciju			
DETALJAN OPIS ŠTETNOG DOGAĐAJA:			
Imena, prezimena i adrese očevidaca:			

Imena, prezimena i adrese osoba odgovornih za zaštitu na radu:	
Ukoliko ovaj prostor nije dovoljan, sastaviti poseban popis prema traženim podacima!	

Naziv i adresa nadležnog tijela kojem je prijavljen događaj.	
<p>Od čega se sastoji odštetni zahtjev?</p> <p>a) imovinska šteta (npr. šteta na vozilu)</p> <p>b) neimovinska šteta-povreda prava osobnosti (potrebno priložiti medicinsku dokumentaciju)</p> <p>- za pretrpljene bolove:</p> <p>- za pretrpljeni strah:</p> <p>- za trajne posljedice:</p> <p>- za unakaženje:</p> <p>- za potrebnu tuđu pomoć i njegu:</p>	
OŠTEČENI– OBVEZNIK PDV-a (zaokružiti)	DA NE
POD MORALNOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU POTVRĐUJEM DA SU NAVEDENI ODGOVORI I PODACI TOČNI.	

U _____, dana _____ god.

Potpis osobe koja postavlja odštetni zahtjev