



PRIJAVA I ZAHTJEV ZA NAKNADU ŠTETE
OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI (11/40, 12/41, 13/42)

1. PODNOSITELJ ZAHTJEVA - OŠTEĆENIK

1.1.	IME I PREZIME ili NAZIV	
1.2.	ADRESA (grad i ulica)	
1.3.	TELEFON I E-MAIL	
1.4.	OIB	
1.5.	ZANIMANJE	

2. UZROČNIK ŠTETE - OSIGURANIK

2.1.	IME I PREZIME ili NAZIV	
2.2.	ADRESA (grad i ulica)	
2.3.	OIB	
2.4.	POLICA OSIGURANJA (broj i razdoblje važenja)	
2.5.	TELEFON I E-MAIL	

3. NAKNADA ŠTETE POTRAŽUJE SE PO OSNOVI

A)	IZVANUGOVORNA ODGOVORNOST PREMA TREĆIMA	DA / NE
B)	ODGOVORNOST PREMA DJELATNICIMA	DA / NE
C)	ODGOVORNOST IZ OBAVLJANJA PROFESIJE	DA / NE

4. PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU

4.1.	DATUM I VRIJEME	
4.2.	MJESTO ŠTETNOG DOGAĐAJA	
4.3.	JE LI PODNESENA PRIJAVA NADLEŽNIM TIJELIMA I KOJIMA?	DA / NE
4.4.	JE LI OBAVLJEN ALKOTEST (koji je rezultat alkotesta?)	DA / NE
4.5.	JE LI BILO OČEVIDACA (ime i prezime, adresa i telefon očevidca)	DA / NE
4.6.	JE LI BILO OZLIJEĐENIH OSOBA (ime i prezime, adresa i telefon ozlijeđenih)	DA / NE
4.7.	JE LI ŠTETNI DOGAĐAJ IZAZVAN VOZILOM, RADNIM STROJEM, PLOVILOM, ZRAČNOM LETJELICOM ILI SL. (navedite registarsku oznaku ili inv. broj)	DA / NE



4.8.	OPIS DOGAĐAJA (kako je došlo do štetnog događaja, tijekom koje djelatnosti, koji je bio uzrok?)

5. PODACI O OŠTEĆENIM STVARIMA

5.1.	 	
5.2.	VISINA ŠTETE PREMA VAŠOJ PROCJENI ILI PO PRIBAVLJENOJ PONUDI	

6. PODACI O OZLJEDAMA I LIJEČENJU

6.1.	OPIS OZLJEDA	 	
6.2.	JE LI LIJEČENJE ZAVRŠENO?		DA / NE
6.3.	JE LI OZLIJEĐENI I RANIJE IMAO TJELESNU OZLJEDU (kakvu i kada)?		DA / NE
6.4.	JE LI RANIJA OZLJEDA IMALA ZA POSLJEDICU TRAJNI INVALIDITET (u kojem stupnju)?		DA / NE

7. PODACI ZA SLUČAJ SMRTI USLIJED ŠETNOG DOGAĐAJA

7.1.	DATUM SMRTI	
7.2.	ŠTO JE NEPOSREDNI UZROK SMRTI?	

PODACI O RAČUNU ZA ISPLATU ŠTETE		
VLASNIK RAČUNA		
BANKA (naziv i SWIFT banke)		
BROJ RAČUNA/IBAN		
Datum	Za Euroherc	Potpis podnositelja zahtjeva: