

PRIJAVA ŠTETE - IMOVINA



Šteta br.

Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, OIB 45237012600, R. Frangeša Mihanovića 9, 10110 Zagreb, Hrvatska

Polica br.

Ugovaratelj osiguranja	Prezime i ime/Naziv pravne osobe			MB/Datum rođenja/JMBG
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	OIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon/Telefax	Mobitel	E-mail	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Osiguranik	Prezime i ime/Naziv pravne osobe			MB/Datum rođenja/JMBG
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	OIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Obveznik PDV-a?	Telefon/Telefax	Mobitel	E-mail	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Opća pitanja	Datum nastanka štete	Vrijeme	Je li se štetni događaj dogodio na gore navedenoj adresi?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Ako NE, adresa gdje je štetni događaj nastao?	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Postoji li za ovaj štetni događaj osiguranje kod još nekog osiguratelja?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Ako DA, Osiguratelj	<input type="text"/>		
	Postoji li za ovaj štetni događaj odgovornost treće osobe?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Ako DA, Prezime i ime	MB/Datum rođenja/JMBG	<input type="text"/>	
		Adresa	Osiguratelj kod kojeg treća osoba ima osiguranje odgovornosti	Polica broj	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Je li oštećena imovina u vlasništvu drugih osoba?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Ako DA, Prezime i ime vlasnika?	MB/Datum rođenja/JMBG	<input type="text"/>		
		Adresa	Telefon/Mobitel	<input type="text"/>		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Način isplate štete/naknade	<input type="checkbox"/> Osiguraniku <input type="checkbox"/> Tvrtki koja je izvršila popravak <input type="checkbox"/> Trećoj osobi	<input type="text"/>
------------------------------------	--	----------------------

Isplata štete	Naziv pravne osobe/Prezime i ime/Naziv obrta i prezime i ime vlasnika			MB/Datum rođenja/JMBG
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Broj računa (<input type="checkbox"/> Žiro-račun <input type="checkbox"/> Tekući račun <input type="checkbox"/> Štedna knjižica)	Banka	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Napomene	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

Osigurani rizik	<input type="checkbox"/> izljev vode <input type="checkbox"/> poplava <input type="checkbox"/> bujica i visoke vode					
	Napomena					
Podaci o štetnom događaju	Mjesto nastanka štete: <input type="checkbox"/> zgrada, kat: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> na otvorenom, na lokaciji: <input type="text"/>					
	Osoba koja je prva uočila događaj: <input type="checkbox"/> osiguranik <input type="checkbox"/> član kućanstva <input type="checkbox"/> susjed <input type="checkbox"/> treća osoba, <input type="text"/>					
	Kome je događaj prijavljen? <input type="checkbox"/> policiji <input type="checkbox"/> vatrogascima Koja PP ili vatrogasna postrojba? <input type="text"/>					
	Na kojem dijelu uređaja za opskrbu vode je nastala šteta? <input type="checkbox"/> cijev pod tlakom <input type="checkbox"/> odvodna cijev <input type="checkbox"/> brtvilo <input type="checkbox"/> drugo <input type="text"/>					
	Koji je uzrok štete? <input type="checkbox"/> smrzavanje <input type="checkbox"/> korozija <input type="checkbox"/> začepljenje <input type="checkbox"/> drugo <input type="text"/>					
	Jesu li nastale posljedične štete? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako DA, Prezime i ime vlasnika (štete na drugim objektima i sl.)				MB/Datum rođenja/JMBG	
	Adresa				Telefon/Mobitel	
	Postoji li za zgradu osiguranje od izljeva vode? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako DA, Osiguratelj				Polica broj	
Detaljan opis uzroka štete i tijeka štetnog događaja:						
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
Popis oštećenih stvari	Naziv oštećene stvari					
	Inventurni broj					
	Konto					
	God. N/I ¹					
	Revaloriz. N.V. ²					
	N.nabavna N.V. ³					
God. N/I ¹ godina nabave ili izgradnje						
Revaloriz. N.V. ² revalorizirana nabavna vrijednost na dan 31. 12. prethodne godine						
N.nabavna N.V. ³ novonabavna vrijednost na dan štete						
Očekivana visina štete/naknade: <input type="text"/>						
<p>Potvrđujem istinitost svih upisanih podataka. Izjavljujem da štetu koja je predmet ove prijave nisam ostvarivao s druge pravne osnove niti sam dobio povrat te štete. Ukoliko se tijekom obrade odštetnog zahtjeva naknadno utvrdi razlog za gubitak prava iz osiguranja, obvezujem se vratiti svu primljenu odštetu/osigurninu odnosno njen proporcionalni dio. Ukoliko je dogovorena isplata po računu popravka, osiguravajuće društvo će podatke o mogućim odbicima (franšiza, dug, kamate i sl.), koji proistječu iz odnosa između osiguravajućeg društva i osiguranika/ugovaratelja, zbog pravilne obrade odštetnog zahtjeva, prosljediti navedeni podatak izvođaču radova i za utvrđeni iznos odbitaka će smanjiti svoju naknadu izvođaču radova.</p> <p>Osiguravajuće društvo će obrađivati prikupljene podatke u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva te u druge zakonite svrhe, u skladu s odredbama Uredbe (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinaca prilikom obrade osobnih podataka i o slobodnom protoku takvih podataka, s odredbama Zakona o osiguranju i pravnih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. Više podataka o Politici privatnosti pronaći ćete na internetskoj adresi: https://www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/politika-privatnosti/. Sažetak Politike privatnosti je u formi Obavijesti o zaštiti osobnih podataka u pisanom obliku dostupan na svim našim prodajnim mjestima, kod ugovornih partnera koji vrše procjenu šteta, kao i na navedenoj internetskoj stranici.</p>						
MJESTO I DATUM		PODNOŠITELJ ZAHTJEVA		ZA OSIGURATELJA		