

# PRIJAVA ŠTETE - IMOVINA



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

Šteta br.

Polica br.

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

<b>Opća pitanja</b>	Datum nastanka štete <input type="text"/>	Vrijeme <input type="text"/>	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"/>
	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"/>	Polica broj <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 <input type="text"/>	MB/Datum rođenja/JMBG <input type="text"/>
			Adresa <input type="text"/>	
		Osiguratelj kod kojeg treća osoba ima osiguranje odgovornosti <input type="text"/>	Polica broj <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? <input type="text"/>	MB/Datum rođenja/JMBG <input type="text"/>	
		Adresa <input type="text"/>	Telefon/Mobitel <input type="text"/>	

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

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

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

**Predmet oštećenja i mjesto nastanka štete**

- prozor                       vrata                       staklena ploča                       ogledalo  
 izlog                       neon reklama                       natpis                       displej

Mjesto nastanka štete:  poslovni prostor:  stan                       ostalo:

**Specifikacija**

**Za oštećeno staklo ili ogledalo**

**Za oštećeni natpis, neonsku reklamu ili displej**

Vrsta

Visina x širina (cm)

Debljina (cm)

Godina nabave  Nabavna vrijednost

Opis oštećenja

Vrsta

Visina x širina (cm)

Debljina (cm)

Godina nabave  Nabavna vrijednost

Opis oštećenja

Vrsta

Visina x širina (cm)

Debljina (cm)

Godina nabave  Nabavna vrijednost

Opis oštećenja

Vrsta

Visina x širina (cm)

Debljina (cm)

Godina nabave  Nabavna vrijednost

Opis oštećenja

Vrsta

Visina x širina (cm)

Debljina (cm)

Godina nabave  Nabavna vrijednost

Opis oštećenja

Vrsta

Visina x širina (cm)

Debljina (cm)

Godina nabave  Nabavna vrijednost

Opis oštećenja

Vrsta

Visina x širina (cm)

Debljina (cm)

Godina nabave  Nabavna vrijednost

Opis oštećenja

**Očekivana visina štete/naknade:**

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.

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: [www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/politika-privatnosti/](http://www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/politika-privatnosti/), a sažetak Politike privatnosti je kao »Obavijest o zaštiti osobnih podataka« u tiskanom obliku dostupan na svim lokacijama osiguravajućeg društva za prodaju osiguranja i procjenu štete.