

PRIJAVA I ZAHTJEV ZA NAKNADU ŠTETE IZ AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI

SAVA OSIGURANJE d.d. - Podružnica Hrvatska za osiguranje, OIB 45237012600, Savska 144 a, 10000 Zagreb, Hrvatska



Br. police

Šteta br.

Podnositelj zahtjeva (oštećenik)	Prezime i ime/Naziv pravne osobe		MB/Datum rođenja/JMBG	
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	OIB
	Telefon/Telefax	Mobitel	E-mail	Jeste li obveznik PDV-a? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Vozač oštećenog vozila	Prezime i ime		Adresa (mjesto, ulica, kućni broj, kat)	
	Telefon/Telefax	Mobitel	Broj vozačke dozvole	Kateg. Vrijedi do:

Predmet oštećenja	<input type="checkbox"/> Vozilo <input type="checkbox"/> Zgrada <input type="checkbox"/> Ograda <input type="checkbox"/> Ostalo <input type="text"/>				
	ZA VOZILO:	Registarska oznaka	Marka	Tip vozila	God. proiz. kW ccm
	Broj šasije	Broj prometne dozvole		Mjesto i datum izdavanja	
	Polica AO (Osiguratelj, broj police)			Vrijedi do:	
	Polica AK (Osiguratelj, broj police)			Vrijedi do:	
	Ranija oštećenja <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako DA, koja? <input type="text"/>				

Osiguranik (uzročnik štete)	Naziv vlasnika vozila/Prezime i ime		Adresa (ulica, kućni broj)		Telefon
	Prezime i ime vozača vozila osiguranika		Broj vozačke dozvole		Kateg. Vrijedi do:
	Adresa (mjesto, ulica, kućni broj)			Telefon/Telefax	Mobitel
	Registarska oznaka	Marka i tip	Polica AK (Osiguratelj, broj i period važenja)		

Podaci o prometnoj nezgodi	Datum nezgode	Vrijeme	Mjesto nezgode (mjesto, ulica, relacija)	
	Je li nezgoda prijavljena MUP-u? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako DA, koja PP? Ako NE, zašto?			
	Svjedok br. 1 (Prezime i ime, adresa, telefon)		Svjedok br. 2 (Prezime i ime, adresa, telefon)	
	Detaljan opis nastanka prometne nezgode			
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

