

# IZJAVA OSIGURANIKA O PROMETNOJ NEZGODI

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



Br. police

Šteta br.

<b>Osiguranik</b>	Prezime i ime/Naziv pravne osobe			MB/Datum rođenja/JMBG					
	<input type="text"/>			<input type="text"/>					
<b>Osigurano vozilo</b>	Registarska oznaka	Marka	Tip vozila	Broj šasije	B.P. km*				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Polica AO (Osiguratelj, broj police)		Polica AK (Osiguratelj, broj police)			Vrijedi do:			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			
<b>Vozač</b>	Prezime i ime			Telefon/Mobitel					
	<input type="text"/>			<input type="text"/>					
<b>Podaci o prometnoj nezgodi</b>	Datum nezgode		Vrijeme	Mjesto nezgode (mjesto, ulica, relacija)					
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Je li nezgoda prijavljena MUP-u? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE			Ako DA, navesti koja PP? <input type="text"/>					
				Ako NE, navesti zbog čega? <input type="text"/>					
<b>Opis nastanka nezgode</b>	<b>Detaljan opis mjesta i okolnosti nastanka prometne nezgode</b>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
<b>Sudionici u prometnoj nezgodi</b>	<b>Ozlijeđene osobe</b>			Prezime i ime, adresa			Telefon		
	Osoba br. 1			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
	Osoba br. 2			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
	Osoba br. 3			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
	<b>Ostala vozila sudionika nezgode:</b>								
			Registarska oznaka	Vlasnik vozila (Prezime i ime)		Vozač vozila (Prezime i ime)			
	Vozilo br. 1		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
	Vozilo br. 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
	Vozilo br. 3		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
	Vozilo br. 4		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

