

PRIJAVA ŠTETE - IMOVINA



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

Šteta br.

Polica br.

Ugovaratelj osiguranja

Prezime i ime/Naziv pravne osobe

MB/Datum rođenja

Poštanski broj

Mjesto

Adresa (ulica, kućni broj, kat)

OIB

Telefon/Telefax

Mobitel

E-mail

Osiguranik

Prezime i ime/Naziv pravne osobe

MB/Datum rođenja

Poštanski broj

Mjesto

Adresa (ulica, kućni broj, kat)

OIB

Obveznik PDV-a?

☐ DA ☐ NE

Telefon/Telefax

Mobitel

E-mail

Opća pitanja

Datum nastanka štete

Vrijeme

Je li se štetni događaj dogodio na gore navedenoj adresi? ☐ DA ☐ NE

Ako NE, adresa gdje je štetni događaj nastao?

Postoji li za ovaj štetni događaj osiguranje kod još nekog osiguratelja?

☐ DA ☐ NE

Ako DA, Osiguratelj

Polica broj

Postoji li za ovaj štetni događaj odgovornost treće osobe?

☐ DA ☐ NE

Ako DA, Prezime i ime

MB/Datum rođenja/OIB

Adresa

Osiguratelj kod kojeg treća osoba ima osiguranje odgovornosti

Polica broj

Je li oštećena imovina u vlasništvu drugih osoba?

☐ DA ☐ NE

Ako DA, Prezime i ime vlasnika?

MB/Datum rođenja/OIB

Adresa

Telefon/Mobitel

Način isplate štete/naknade

☐ Osiguraniku ☐ Tvrtki koja je izvršila popravak ☐ Trećoj osobi

Isplata štete

Naziv pravne osobe/Prezime i ime/Naziv obrta i prezime i ime vlasnika

MB/Datum rođenja/OIB

Poštanski broj

Mjesto

Adresa (ulica, kućni broj, kat)

Broj računa (☐ Žiro-račun ☐ Tekući račun ☐ Štedna knjižica)

Banka

Napomene

POŽAR I NEKE DRUGE OPASNOSTI



Osigurani rizik

☐ požar

☐ oluja

☐ tuča

☐ potres

☐ udar groma

☐ indirektni udar groma

☐ eksplozija

☐ pritisak snijega

☐ odron zemlje

☐ ostalo

Napomena

Opis štetnog događaja

Mjesto nastanka štete: ☐ zgrada, kat: ☐ na otvorenom, na lokaciji:

Osoba koja je prva uočila događaj: ☐ osiguranik ☐ član kućanstva ☐ susjed ☐ treća osoba,

Kome je događaj prijavljen? ☐ policiji ☐ vatrogascima Koja PP ili vatrogasna postrojba?

Postoji li za zgradu osiguranje od požara? ☐ DA ☐ NE Ako DA,

Osiguratelj

Polica:

Detaljan opis uzroka štete i tijeka štetnog događaja:

Popis oštećenih stvari

God. N/I¹ 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

Naziv oštećene stvari	Inventurni broj	Konto	God. N/I ¹	Revaloriz. N.V. ²	N.nabavna N.V. ³

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, osigurateljno 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.

Osigurateljno 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/, 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.

MJESTO I DATUM

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

ZA OSIGURATELJA