

PRIJAVA KASKO ŠTETE



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

Br. police

Šteta br.

Osiguranik (podnositelj zahtjeva)	Prezime i ime/Naziv pravne osobe		OIB	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Telefon/Telefax	Mobitel	E-mail	Jeste li obveznik PDV-a? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Štetu isplatiti: <input type="checkbox"/> po sporazumu <input type="checkbox"/> po računima popravka, od <input type="text"/>			

Osigurano vozilo	Registarska oznaka	Marka	Tip vozila	God. proiz.	kW	ccm
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Broj šasije	Broj prometne dozvole	Datum izdavanja - vrijedi do:			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Nakon oštećenja vozilo je:		Kada i gdje se može izvršiti procjena štete?			
	<input type="checkbox"/> Pokretno <input type="checkbox"/> Nepokretno		<input type="text"/>			
	U kojem servisu/radionici će biti izvršen popravak vozila?					
	<input type="text"/>					

Podaci o vozaču	Prezime i ime		OIB	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Telefon/Telefax	Mobitel	Broj vozačke dozvole	Kateg. Vrijedi do:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podaci o štetnom događaju	Datum nastanka štete	Vrijeme	Mjesto štete (mjesto, ulica, kućni broj, relacija)		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Osigurani slučaj: <input type="checkbox"/> Sudar <input type="checkbox"/> Udar <input type="checkbox"/> Survanje <input type="checkbox"/> Prevrnuće <input type="checkbox"/> Iskliznuće <input type="checkbox"/> Požar				
	<input type="checkbox"/> Eksplozija <input type="checkbox"/> Krađa <input type="checkbox"/> Šteta na parkingu <input type="checkbox"/> Ostalo <input type="text"/>				
	Vremenske prilike: <input type="checkbox"/> Dan <input type="checkbox"/> Noć <input type="checkbox"/> Kiša <input type="checkbox"/> Magla <input type="checkbox"/> Snijeg <input type="checkbox"/> Poledica				
	Je li štetni događaj prijavljena MUP-u? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		Ako DA, kojoj PP? <input type="text"/>		
		Ako NE, navesti zbog čega? <input type="text"/>			
		Je li obavljen alkotest? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		Rezultat alkotesta <input type="text"/> %	
Detaljan opis nastanka i tijeka nezgode					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

Svjedoci	Svjedok br. 1 (Prezime i ime, adresa, telefon)	Svjedok br. 2 (Prezime i ime, adresa, telefon)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podaci o drugom vozilu (u slučaju sudara s drugim vozilom)	Registarska oznaka	Marka i tip	Prezime i ime vozača	
	Prezime i ime vlasnika vozila/Naziv pravne osobe	Adresa (ulica, kućni broj)		Telefon
	Polica AO (Osiguratelj, broj police)	Vrijedi do:		
	Ozlijeđene osobe:			
	Ukupno:			
Koje vozilo je uzročnik nezgode?	Registarska oznaka, prezime i ime vozača			

Skica događaja																									
	Napomene:																								

Opis oštećenja	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																							
	Očekivana visina štete/naknade:																							

Isplata štete	Prezime i ime/Naziv pravne osobe		OIB	
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	
	Broj računa (<input type="checkbox"/> Žiro-račun <input type="checkbox"/> Tekući račun <input type="checkbox"/> Štedna knjižica)			Banka

Potvrđujem istinitost svih upisanih podataka. 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.

Osiguratelj će podatke o mogućim odbicima (franšiza, dug, kamate i sl.), koji proistječu iz odnosa između osiguratelja i vas, zbog pravilnog izvršenja zahtjeva posredovati servisu koji će popraviti vaše vozilo i za utvrđeni iznos odbitaka će smanjiti svoju naknadu servisu.

Osiguratelj će obrađivati prikupljene osobne podatke u svrhu rješavanja štete te u druge zakonite svrhe u skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka, Zakona o osiguranju te propisa iz područja zaštite osobnih podataka. Informacije o obradi osobnih podataka možete pronaći na internetskoj adresi: <https://www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/privatnost>. Sažetak informacija o obradi osobnih podataka je u formi Obavijesti o zaštiti osobnih podataka javno objavljen i dostupan na poveznici: <https://www.sava-osiguranje.hr/media/store/hr-hr/doc/2023/GDPR/OBV-11-4-2023--Obavijest-o-zastiti-osobnih-podataka.pdf>, te na svim našim prodajnim mjestima i kod ugovornih partnera za prijavu i procjenu štete.

MJESTO I DATUM	PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (žig i potpis)	ZA OSIGURATELJA
----------------	-------------------------------------	-----------------