

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

Opća pitanja	Datum nastanka štete	Vrijeme	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?
	Postoji li za ovaj štetni događaj osiguranje kod još nekog osiguratelja? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		Ako DA, Osiguratelj	Polica broj	
	Postoji li za ovaj štetni događaj odgovornost treće osobe? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		Ako DA, Prezime i ime	Adresa	
			Osiguratelj kod kojeg treća osoba ima osiguranje odgovornosti	Polica broj	
	Je li oštećena imovina u vlasništvu drugih osoba? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		Ako DA, Prezime i ime vlasnika?	OIB	
			Adresa	Telefon/Mobitel	

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

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

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

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

Naziv oštećene stvari

Inventurni broj

Konto

God. N/I¹

Revaloriz. N.V.²

N.nabavna N.V.³

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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, osiguratelj će podatke o mogućim odbicima (franšiza, dug, kamate i sl.), koji proistječu iz odnosa između osiguratelja i osiguranika/ugovaratelja, zbog pravilne obrade odštetnog zahtjeva, prosljediti navedeni podatak izvođaču radova i za utvrđeni iznos odbitaka će smanjiti svoju naknadu izvođaču radova.

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-zaštiti-osobnih-podataka.pdf>, te na svim našim prodajnim mjestima i kod ugovornih partnera za prijavu i procjenu štete.

MJESTO I DATUM

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

ZA OSIGURATELJA