

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
	<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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Osiguranik	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"/>	
Obveznik PDV-a?	Telefon/Telefax	Mobitel	E-mail
<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Broj računa (<input type="checkbox"/> Žiro-račun <input type="checkbox"/> Tekući račun <input type="checkbox"/> Štedna knjižica)	Banka	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

Predmet oštećenja i mjesto nastanka štete

- | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> prozor | <input type="checkbox"/> vrata | <input type="checkbox"/> staklena ploča | <input type="checkbox"/> ogledalo |
| <input type="checkbox"/> izlog | <input type="checkbox"/> neon reklama | <input type="checkbox"/> natpis | <input type="checkbox"/> displej |

Mjesto nastanka štete: poslovni prostor: stan ostalo:

Specifikacija

Za oštećeno staklo ili ogledalo

Za oštećeni natpis, neonsku reklamu ili displej

Vrsta

Godina nabave Nabavna vrijednost

Visina x širina (cm)

Opis oštećenja

Debljina (cm)

Vrsta

Godina nabave Nabavna vrijednost

Visina x širina (cm)

Opis oštećenja

Debljina (cm)

Vrsta

Godina nabave Nabavna vrijednost

Visina x širina (cm)

Opis oštećenja

Debljina (cm)

Vrsta

Godina nabave Nabavna vrijednost

Visina x širina (cm)

Opis oštećenja

Debljina (cm)

Vrsta

Godina nabave Nabavna vrijednost

Visina x širina (cm)

Opis oštećenja

Debljina (cm)

Vrsta

Godina nabave Nabavna vrijednost

Visina x širina (cm)

Opis oštećenja

Debljina (cm)

Vrsta

Godina nabave Nabavna vrijednost

Visina x širina (cm)

Opis oštećenja

Debljina (cm)

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/OBĀ-11-4-2023--Obavijest-o-zastiti-osobnih-podataka.pdf>, te na svim našim prodajnim mjestima i kod ugovornih partnera za prijavu i procjenu štete.