

PRIJAVA ŠTETE - IMOVINAŠteta br. Polica br.

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

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	OIB
			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
------------------------------------	--

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"/>
-----------------	----------------------

Osigurani rizik	<input type="checkbox"/> izljev vode <input type="checkbox"/> poplava <input type="checkbox"/> bujica i visoke vode					
	Napomena					
Podaci o štetnom događaju	Mjesto nastanka štete: <input type="checkbox"/> zgrada, kat: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> na otvorenom, na lokaciji: <input type="text"/>					
	Osoba koja je prva uočila događaj: <input type="checkbox"/> osiguranik <input type="checkbox"/> član kućanstva <input type="checkbox"/> susjed <input type="checkbox"/> treća osoba, <input type="text"/>					
	Kome je događaj prijavljen? <input type="checkbox"/> policiji <input type="checkbox"/> vatrogascima Koja PP ili vatrogasna postrojba? <input type="text"/>					
	Na kojem dijelu uređaja za opskrbu vode je nastala šteta? <input type="checkbox"/> cijev pod tlakom <input type="checkbox"/> odvodna cijev <input type="checkbox"/> brtvilo <input type="checkbox"/> drugo <input type="text"/>					
	Koji je uzrok štete? <input type="checkbox"/> smrzavanje <input type="checkbox"/> korozija <input type="checkbox"/> začepljenje <input type="checkbox"/> drugo <input type="text"/>					
	Jesu li nastale posljedične štete? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako DA, Prezime i ime vlasnika <input type="text"/> OIB <input type="text"/>					
	(štete na drugim objektima i sl.) Adresa <input type="text"/> Telefon/Mobitel <input type="text"/>					
	Postoji li za zgradu osiguranje od izljeva vode? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako DA, Osiguratelj <input type="text"/> Polica broj <input type="text"/>					
Detaljan opis uzroka štete i tijeka štetnog događaja:						
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
Popis oštećenih stvari	Naziv oštećene stvari					
	Inventurni broj					
	Konto					
	God. N/I ¹					
	Revaloriz. N.V. ²					
	N.nabavna N.V. ³					
	God. N/I ¹ 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						
Očekivana visina štete/naknade: <input type="text"/>						
<p>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.</p> <p>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.</p>						
MJESTO I DATUM		PODNOŠITELJ ZAHTEVA		ZA OSIGURATELJA		