

# IZJAVA OSIGURANIKA O PROMETNOJ NEZGODI



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

Br. police

Šteta br.

<b>Osigurani</b>	Prezime i ime/Naziv pravne osobe			MB/Datum rođenja		
	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
<b>Osigurano vozilo</b>	Registarska oznaka	Marka	Tip vozila	Broj šasije	B.P. km*	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Polica AO (Osiguratelj, broj police)				Vrijedi do:	
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
B.P. km*-broj prijedjenih kilometara	Polica AK (Osiguratelj, broj police)				Vrijedi do:	
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
<b>Vozač</b>	Prezime i ime			Telefon/Mobitel		OIB
	<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Broj vozačke dozvole	Kateg.	Vrijedi do:	E-mail		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

<b>Podaci o prometnoj nezgodi</b>	Datum nezgode	Vrijeme	Mjesto nezgode (mjesto, ulica, relacija)			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Je li nezgoda prijavljena MUP-u? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE						
			Ako DA, navesti koja PP? <input type="text"/>			
			Ako NE, navesti zbog čega? <input type="text"/>			

<b>Opis nastanka nezgode</b>	<b>Detaljan opis mjesta i okolnosti nastanka prometne nezgode</b>					
	<hr/>					
	<hr/>					
	<hr/>					
	<hr/>					
	<hr/>					
	<hr/>					
	<hr/>					
	<hr/>					
	<hr/>					

<b>Sudionici u prometnoj nezgodi</b>	<b>Ozlijeđene osobe</b>	Prezime i ime, adresa			Telefon	
	Osoba br. 1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Osoba br. 2	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Osoba br. 3	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	<b>Ostala vozila sudionika nezgode:</b>					
		Registarska oznaka	Vlasnik vozila (Prezime i ime)		Vozač vozila (Prezime i ime)	
	Vozilo br. 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Vozilo br. 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Vozilo br. 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Vozilo br. 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**Skica prometne nezgode**  
(označite ulice, smjer kretanja vozila, položaj vozila u trenutku sudara, prometne znakove, nazive ulica)



Napomene:

---

---

**Specifikacija oštećenja na vozilima sudionika nezgode**

Vozilo osiguranika

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Vozilo drugog sudionika nezgode

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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 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.