

# Prijava osiguranog slučaja - osiguranje troškova pravne zaštite



Broj police	Naziv paketa	Broj štete
-------------	--------------	------------

## Ugovaratelj osiguranja troškova pravne zaštite

Prezime i ime / naziv	Telefon / Fax
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj)	Mobitel
OIB	E-mail

## Osiguranik (ako je različit od ugovaratelja osiguranja)

Prezime i ime / naziv	Telefon / Fax
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj)	Mobitel
OIB	E-mail

## Osiguranik (ako ima više osiguranika)

Prezime i ime / naziv	Telefon / Fax
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj)	Mobitel
OIB	E-mail

## Osiguranik (ako ima više osiguranika)

Prezime i ime / naziv	Telefon / Fax
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj)	Mobitel
OIB	E-mail

## Osigurani slučaj

<input type="checkbox"/> Naknada štete	<input type="checkbox"/> Naknada štete za korisnike motornih vozila
<input type="checkbox"/> Kazneno i prekršajno pravo	<input type="checkbox"/> Kazneno i prekršajno pravo za korisnike motornih vozila
<input type="checkbox"/> Pravna zaštita na području obveznog i stvarnog prava za korisnike m.v.	<input type="checkbox"/> Pravna zaštita u upravnim postupcima za korisnike m.v.
<input type="checkbox"/> Pravno savjetovanje	<input type="checkbox"/> Pravno savjetovanje za korisnike motornih vozila
<input type="checkbox"/> Radno pravna zaštita - pred poslodavcem i sudovima	<input type="checkbox"/> Radno pravna zaštita - samo pred poslodavcem

## Datum nastanka osiguranog slučaja

## Novčani iznos zahtjeva

--	--

## Suprotna strana (prezime i ime/naziv)

## Želim da me zastupa odvjetnik (prezime, ime i adresa)

--	--

### VAŽNO:

Potrebno je voditi računa o zakonskim rokovima za postupanje ovisno o vrsti postupka, a u svrhu izbjegavanja nastupanja neotklonjivih posljedica. Za detaljan opis osiguranog slučaja molimo koristiti sljedeću stranicu.

## Detaljan opis osiguranog slučaja

(Detaljan prikaz slučaja odnosno drugih okolnosti bitnih za postavljanje zahtjeva)

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 zahjeva naknadno utvrdi razlog za gubitak prava iz osiguranja, obvezujem se vratiti svu primljenu odštetu/osigurninu odnosno njen proporcionalni dio.

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

Mjesto i datum

Potpis ugovaratelja osiguranja

Potpis osiguranika