

# 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>Osiguranik</b>	Prezime i ime/Naziv pravne osobe			MB/Datum rođenja/JMBG		
	<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					
	<input type="text"/>					
	Adresa (mjesto, ulica, kućni broj, kat)				Telefon/Mobitel	
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
	E-mail		Broj vozačke dozvole	Kateg.	Vrijedi do:	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

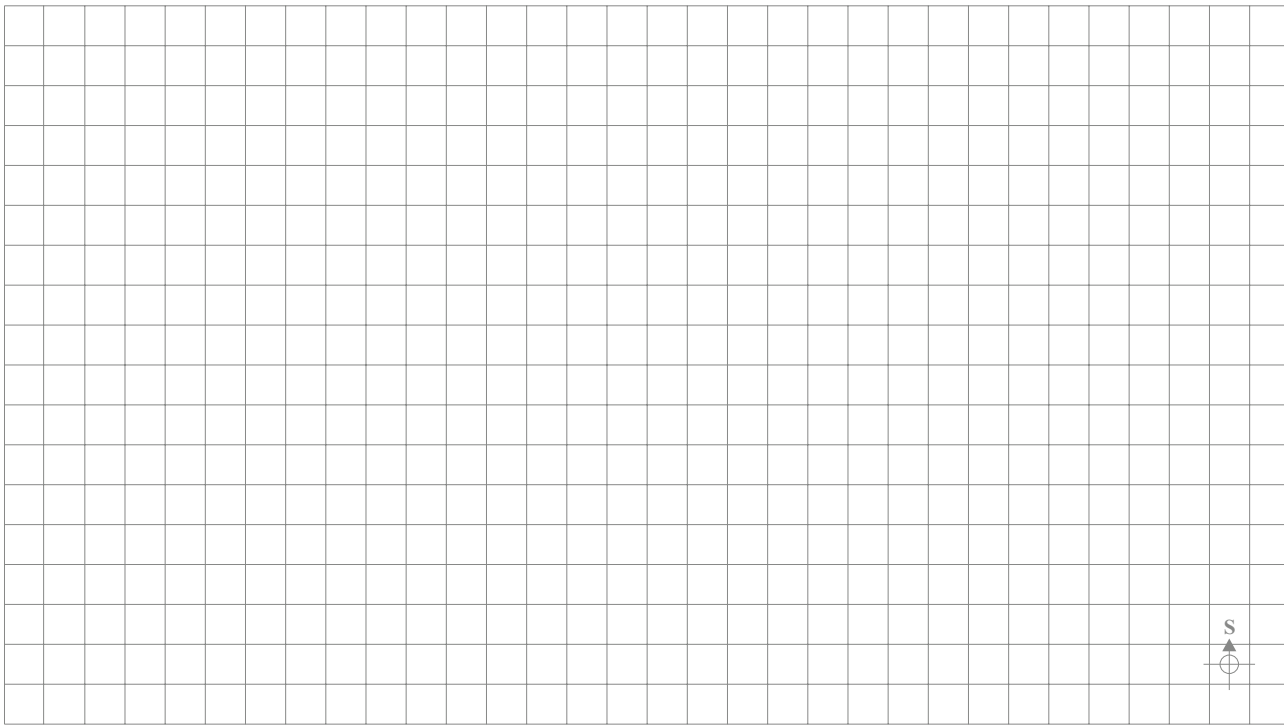
<b>Podaci o prometnoj nezgodi</b>	Datum nezgode	Vrijeme	Mjesto nezgode (mjesto, ulica, relacija)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Je li nezgoda prijavljena MUP-u? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE			
		Ako DA, navesti koja PP?	<input type="text"/>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

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

<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.

Osiguravajuće društvo će prikupljene podatke obrađivati u svrhu rješavanja štete te u druge zakonite svrhe, u skladu s odredbama Uredbe (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinaca prilikom obrade osobnih podataka i o slobodnom protoku takvih podataka, s odredbama Zakona o osiguranju i pravnih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. Više podataka o Politici privatnosti pronaći ćete na internetskoj adresi: <https://www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/politika-privatnosti/>, a sažetak Politike privatnosti je kao »Obavijest o zaštiti osobnih podataka« u tiskanom obliku dostupan na svim lokacijama osiguravajućeg društva za prodaju osiguranja i procjenu štete.