

# PRIJAVA NEZGODE I SMRTOG SLUČAJA USLIJED NEZGODE

Polica br.

Šteta br.



**SAVA**  
OSIGURANJE

Sava osiguranje, d.d.  
Podružnica Hrvatska

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

**Ugovaratelj/  
Platitelj**

Naziv prav. os./Udruga/Zaklade i dr//Prezime i ime/Naziv obrta i prez. i ime vl.  Broj i naziv identifikacijske isprave, izdavatelj i država izdavanja

Poštanski broj  Mjesto  Adresa (ulica, kućni broj, kat)

Politički izložena osoba  DA  Ne  Ukoliko je odgovor **DA** potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - **Prilog br. 3**

**Osiguranik**

Prezime i ime  Broj i naziv identifikacijske isprave, izdavatelj i država izdavanja

Je li Ugovaratelj ujedno i Osiguranik?

Poštanski broj  Mjesto  Adresa (ulica, kućni broj, kat)

DA  NE

**Podaci o nesretnom slučaju**

Datum nastanka štete  Vrijeme  Mjesto štete (mjesto, ulica, kućni broj)

Detaljan opis događaja (Na koji način, pri kakvoj djelatnosti/iz kojih uzroka?)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kratki opis ozljeda

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je li ozlijeđeni sam uzrokovao nezgodu?  DA  NE Nezgoda na radu?  DA  NE Je li ozlijeđeni od zadobivenih ozljeda preminuo?  DA  NE

Gdje je ozlijeđenom pružena prva stručna liječnička pomoć i kada?   
(Ime izabranog liječnika primarne zdravstvene zaštite i naziv i adresa zdravstvene ustanove)

Je li ozlijeđeni prije ove nezgode bolovao od kakve teže bolesti?  DA  NE Ako DA, koje?

Je li ozlijeđeni prije ove nezgode pretrpio tjelesnu ozljedu?  DA  NE Ako DA, koje?

Postoji li o ovoj nezgodi zapisnik MUP-a/drugog tijela?  DA  NE Ako DA, čiji?

Je li ozlijeđeni u vrijeme nastanka nezgode imao alkohola u krvi?  DA  NE Ako DA, koliko?  %

Ima li ozlijeđeni ugovoreno osiguranje od nezgode kod drugog/ih osiguratelja?  DA  NE

Ako DA, kod koga?

Naziv osiguratelja, broj police

<b>Korisnik osiguranja</b>	Naziv prav. os./Udruga/Zaklade i dr//Prezime i ime/Naziv obrta i prez. i ime vl. <input type="text"/>		Broj i naziv identifikacijske isprave, izdavatelj i država izdavanja <input type="text"/>	
	Datum rođenja <input type="text"/>	MB/JMBG/OIB <input type="text"/>	Adresa (ulica, kućni broj, kat) <input type="text"/>	
	Poštanski broj <input type="text"/>	Mjesto <input type="text"/>	Djelatnost/trenutno zanimanje <input type="text"/>	Rezident RH <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/>
	Politički izložena osoba <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne		Ukoliko je odgovor <b>DA</b> potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - <b>Prilog br. 3</b>	
<b>Informacije o korisniku osiguranja</b>	Je li korisnik financijska institucija ili pravna osoba čiji vrijednosni papiri kotiraju na burzi? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE			
	Je li korisnik pravna osoba čiji je vlasnik fizička osoba u 25%-tnom ili većem udjelu? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ukoliko <b>DA</b> , ispunite <b>Prilog br. 2</b>			
	Prezime i ime osobe koja je vlasnik 25% ili većem udjelu <input type="text"/>			Mjesto rođenja <input type="text"/>
	Datum rođenja <input type="text"/>	MB/JMBG/OIB <input type="text"/>	Adresa (ulica, kućni broj, kat) <input type="text"/>	
	Politički izložena osoba <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ne		Ukoliko je odgovor <b>DA</b> potrebno je ispuniti Upitnik za politički izložene osobe - <b>Prilog br. 3</b>	
	Broj računa ( <input type="checkbox"/> Žiro-račun <input type="checkbox"/> Tekući račun <input type="checkbox"/> Štedna knjižica)		Banka <input type="text"/>	
<b>Popis potrebne dokumentacije</b>	<b>ZA PRIJAVU NEZGODE:</b> - Potpuno i čitko ispunjena prijava - Polica osiguranja (ako postoji) - Dokaz o načinu nastanka osiguranog slučaja/nezgode (Zapisnik o očevidu, prekršajno rješenje, presuda i sl.)		<b>ZA PRIJAVU SMRTI USLIJED NEZGODE</b> - Potpuno i čitko ispunjena prijava - Polica osiguranja (original) - Smrtni list - Prijava činjenice smrti - Otpusno pismo/nalaz mrtvozornika ili obdukcijski nalaz - Dokaz o načinu nastanka (zapisnik o očevidu, prekršajno rješenje, presuda i sl) - Ako je nesretni slučaj nastao prilikom upravljanja prometnim sredstvom za koje je potrebna dozvola preslika dozvole za upravljanje - Dokaz o srodstvu u smislu zakona o nasljeđivanju (vjenčani list, rodni list, rješenje o nasljeđivanju) - Potvrdu o korištenju/nekorištenju porezne olakšice	
	<b>NAPOMENA:</b> Ukoliko se prijava šalje poštom obvezno priložiti: <b>Za fizičke osobe</b> podnositelje zahtjeva: presliku osobnog dokumenta ovjerenu od strane javnog bilježnika iz koje proizlazi da je javni bilježnik utvrdio identitet osobe <b>Za pravne osobe</b> podnositelje zahtjeva: presliku osobnih dokumenata zakonskog zastupnika i članova uprave ovjerenu od strane javnog bilježnika iz koje proizlazi da je javni bilježnik utvrdio identitet osoba.			
<b>FATCA i CRS</b>	<b>Obavezno ispuniti FATCA i CRS obrazac. Društvo neće biti u mogućnosti uspostaviti poslovni odnos bez popunjavanja FATCA i CRS obrasca odnosno prilikom isplate osigurane svote, Društvo će morati postupiti u skladu s pozitivnim propisima koji se primjenjuju za FATCA-u i CRS.</b>			
<p>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.</p> <p>Osiguravajuće društvo će obrađivati prikupljene podatke u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva 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: <a href="http://www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/politika-privatnosti/">www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/politika-privatnosti/</a>, 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.</p> <p>Podaci prikupljeni u ovom obrascu obvezno se prikupljaju se i obrađuju sukladno Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma (dalje: Zakon) isključivo u svrhu sprječavanja pranja novca i financiranja terorizma. Identitet voditelja zbirke osobnih podataka: Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, Zagreb, R. Frangeša Mihanovića 9, OIB 45237012600.</p> <p>Imate pravo na pristup i ispravak podataka. Posljedice uskrate davanja podataka Društvu: nemogućnost uspostavljanja poslovnog odnosa, izvršenja transakcije, isplate osigurnine.</p> <p>Sukladno Zakonu ograničava se stranci pravo uvida u osobne podatke, informacije i dokumentaciju prikupljenu na temelju ovoga Zakona i na temelju njega donesenih podzakonskih akata ako bi ostvarivanje prava uvida u osobne podatke, informacije i dokumentaciju koje je Društvo prikupilo o stranci bilo u suprotnosti s člankom 74. stavcima 1. i 2. Zakona odnosno ako bi ostvarivanje prava uvida u osobne podatke, informacije i dokumentaciju koje je Društvo prikupilo o stranci, Društvu ili nadležnom tijelu onemogućilo ili otežalo obavljanje zadaća propisanih Zakonom i na temelju njega donesenim podzakonskim aktima te postupaka povezanih sa sprječavanjem, istraživanjem i otkrivanjem pranja novca i financiranja terorizma.</p>				
MJESTO I DATUM		POTPIS PODNOSITELJA		ZA OSIGURATELJA